

[டாக்டர் இரா. நெடுஞ்செழியன்] [1993 மார்ச் 22]

அனைவருக்கும் நன்றியைத் தெரிவித்து, இதை நிறைவேற்றித் தரும்படி கேட்டுக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நான் மொத்தமாகக் கேட்டுவிட்டேன். அந்தந்த அமைச்சர்கள் அவர்கள் அவர்களுக்கு வேண்டிய தொகையை மானியக் கோரிக்கையாகக் கேட்பார்கள். எவ்வளவு கேட்டாலும் அளவறிந்து கொடுக்கிறேன் என்று சொல்லி, என் உரையை முடித்துக் கொள்கிறேன், வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : விவாதம் முடிவுற்றது.

5. அறிவிப்பு.

மானியக் கோரிக்கைகள் 1993-94 அவையில் எடுத்துக்கொள்வது குறித்து (ஆ.செ.).

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : பேரவைக்கு ஓர் அறிவிப்பு.

1993-94 ஆம் ஆண்டுக்கான மானியக் கோரிக்கைகளைப் பேரவையில் முன்மொழிவது குறித்து ஆளுநரிடமிருந்து கீழ்க் கண்ட செய்தி வரப்பெற்றுள்ளது :—

“In pursuance of Clause (3) of Article 203 of the constitution of India, Bhisim Narain Singh, Governor of Tamil Nadu, hereby recommends to the Tamil Nadu Legislative Assembly to make grants for the demands for the financial year 1993-94.”

6. மானியக் கோரிக்கைகள், 1993-94

(அ) கோரிக்கை எண். 18—மருத்துவம்.

(ஆ) கோரிக்கை எண். 19—பொதுச் சுகாதாரம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : கோரிக்கை எண் 18—மருத்துவம், மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

1993 மார்ச் 22]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

“மருத்துவம் பற்றிய 18-ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ் ரூ. 333,77,02,000-க்கு மேற்படாத தொகை அரசுக்கு வழங்கப்பெற வேண்டும்” எனக் கோருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : வெட்டுத் தீர்மானங்கள். வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 34, திரு. ஆர். சிங்காரம்.

திரு. ஆர். சிங்காரம் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பேராலுரணியில் பெருந்தலைவர் காமராசர் அரசு பொது மருத்துவமனை குழந்தைகள் நல மருத்துவர் (டி.இ.ஜி.ஓ.) நியமிக்கவும், போதிய மருந்து சப்ளை செய்யவேண்டிய அவசியம் குறித்தும் விவாதிக்க நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன் :

“மருத்துவம் பற்றிய 18-ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ. 333,77,02,000-ல் ரூ. 100 குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 35, திரு. வே. தம்புசாமி இருக்கையில் இல்லை.

வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 89. டாக்டர் தே. குமாரதாஸ்.

டாக்டர் தே. குமாரதாஸ் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ‘எயிட்ஸ் நோய்க்குச் சிறந்த சித்த மருத்துவம் இருந்த போதிலும் அதை பயன்படுத்தி உடல் அளவில் தமிழ் மருத்துவம் (சித்த மருத்துவம்) புகழ் பரப்ப இம்காப்ஸ் நிறுவனத்தில் தனி ஆராய்ச்சி மையம் அமைப்பதன் அவசியம் குறித்து விவாதிக்க நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன் :

“மருத்துவம் பற்றிய 18-ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ. 333,77,02,000-ல் ரூ. 100 குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : மானியக் கோரிக்கை எண் 19, பொதுச் சுகாதாரம். மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

[1993 மார்ச் 22]

மாண்புமிகு திரு. ச. முத்துசாமி : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“பொதுச் சுகாதாரம் பற்றிய 19-ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ் ரூ. 223,93,44,000-க்கு மேற்படாத தொகை அரசுக்கு வழங்கப்பெற வேண்டும்” எனக் கோருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : வெட்டுத் தீர்மானங்கள். வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 140—டாக்டர் தே. குமாரதாஸ்.

டாக்டர் தே. குமாரதாஸ் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கன்னியாகுமரி மாவட்டம் கிள்ளியூர் தொகுதியில் கிள்ளியூர், நல்லூர், இணையம், புத்தன்துறை ஆகிய இடங்களில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஆரம்பிக்க அரசிடம் இடம் ஒப்படைக்கப்பட்டும் கட்டிடங்கள் கட்டாமலிருப்பது குறித்து விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன் :

“பொதுச் சுகாதாரம் பற்றிய 19-ஆம் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ. 223,93,44,000-ல் ரூ. 100 குறைக்க வேண்டும்”.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : வெட்டுத் தீர்மானம் எண். 134 திரு. வே. தம்புசாமி இருக்கையில் இல்லை.

முற்பகல் 11-40

வெட்டுத் தீர்மானம் எண். 191, திரு. வி. கே. லட்சுமணன்.

திரு. வி. கே. லட்சுமணன் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கொசுத் தொல்லையை ஒழிப்பதற்காகத் தீவிர நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்.

“பொதுச் சுகாதாரம் பற்றிய 19-ஆம் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ. 223,93,44,000-ல் ரூ. 100 குறைக்க வேண்டும்”.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : மானியக் கோரிக்கைகளும், வெட்டுத் தீர்மானங்களும் பேரவை முன் விவாதத்திற்கு வைக்கப்பட்டுள்ளன. முன்னுரையாக மாண்புமிகு அமைச்சரவர்கள் உதாவது கூற விரும்பினால் கூறலாம்.

1993 மார்ச் 22]

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி : மாண்புமிகு பேரவை தலைவர் அவர்களே, கொள்கை விளக்கக் குறிப்பேடுகள் அவையின் முன் வைக்கப்பட்டுள்ளன. ஆதிலே தமிழிலே இருக்கும் குறிப்பேட்டில், பக்கம் 61, வரி 52-ல் ஆம் வார்த்தை— அந்த வார்த்தைக்கு பதிலாக ‘உண்மைக்குப் புறம்பாக, என்று மாற்றிக்கொண்டு, அந்தக் குறிப்பை நான் படித்ததாக ஏற்று, அவைக் குறிப்பேட்டில் ஏற்றிக்கொள்ள வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் தங்களுடைய கருத்துக்களைச் சொன்ன பின்னாலே, இறுதியாக என்னுடைய பதிலுரையைச் சொல்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : பேசுகின்ற மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் மானியக் கோரிக்கைகள் மீது மட்டும் பேசி முடித்தால், விவாதம் மானியக் கோரிக்கைகள் மீதே நடந்து கொண்டிருக்கும், வேறு வேறு அரசியல் விவாதங்களுக்குப் போகிறபோது நிறைய உறுப்பினர்கள் பேச முடிகாது போகிற நிலைமையேயுண்டாகும் பார்த்திருப்பீர்கள். எனவே இன்னமும் மானியக் கோரிக்கைகள் மீது உறுப்பினர்களுக்குக் கொடுக்கப்பட்ட அந்த 15 நிமிடங்கள், 10 நிமிடங்கள் தான். முதலிலே ஆரம்பிக்கிற திருமதி ரமணி நல்லதம்பி 15 நிமிடங்கள், மற்ற உறுப்பினர்கள் 10 நிமிடங்கள் எடுத்துக்கொண்டு அந்தக் கால அளவிற்குள் முடிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். திருமதி ரமணி நல்லதம்பி.

*திருமதி ரமணி நல்லதம்பி : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த ஆண்டுக்கான மருத்துவ மானியத்திலே பேசுவதற்கு வாய்ப்பு கொடுத்தமைக்கு நன்றி கூறி, என்னுடைய கருத்துக்களைக் கூற விழைகிறேன். மருத்துவம் என்று சொல்லுகிற போது, இது மக்களிடையே நல்லாழிவு, ஆயுள், வாழ்க்கை இப்படி அத்தனை பிரச்சினைகளையும் சம்பந்தப்படுத்துகின்ற ஒரு துறைபாடு இருக்கிற காரணத்தால் இந்தத் துறையை மிகுந்த எச்சரிக்கையுடன் நடத்த வேண்டிய ஒரு காலகட்டத்தில் இருக்கிறோம். இந்த மருத்துவ சேவையை மக்களுக்கு அளிக்கின்ற மருத்துவர்களின் திறமை உடையவர்களாக, நல்ல தேர்ச்சி பெற்றவர்களாக உருவாக்க வேண்டிய அவசியம் இந்த அரசுக்கு இருக்கிறது. ஆகவே தனியார் மருத்துவக் கல்லூரிகளை, தனியார்கள் மருத்துவக் கல்லூரிகளை இயக்குவதை நாம் தடை செய்ய வேண்டும், டிஸ்க்ரேஜ் செய்ய வேண்டுமென்ற கருத்தினை நான் வலியுறுத்த விரும்புகிறேன்.

147 முதல் 228 வரையிலான பக்கங்களில் இணைப்புகள் I மற்றும் II ஆக அச்சிடப்பெற்றுள்ளன.

[திருமதி ரமணி நல்லத்தம்பி] [1993 மார்ச் 22]

ஏனென்று சொன்னால், நெல்லை மாவட்டத்திலே ராதாபுரம் தொகுதியில் வடக்கன்குளம் என்ற ஊர் இருக்கிறது. அங்கே ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி இருக்கிறது. டென்டல் காலேஜ் இருக்கிறது. இதைப் பற்றி பத்திரிக்கையிலே பல செய்திகள் வந்திருக்கின்றன. இராஜாஜி அரசு மருத்துவமனை மருத்துவக் கல்லூரியிலிருந்து சில பிரேதங்கள் அங்கே முறையற்ற முறையில் இருந்தது என்று செய்திகள் எல்லாம் வந்தது. வழக்குகள் போடப்பட்டிருக்கின்றன. இவர்கள் டொனேஷன் பெற்றுக் கொண்டு மாணவர்களைச் சேர்க்கிறார்கள். அங்கே நல்ல மருத்துவமனை கிடையாது. நல்ல மருத்துவமனை இருந்தால்தான் மாணவர்களுக்கு பேஷன்ட்ஸ் கிடைப்பார்கள். அதன்மூலம் அவர்களுக்கு அனுபவம் கிடைக்கும். அங்கே மருத்துவமனை இல்லாது இயங்குகிற காரணத்தால் அத்தகைய நல்ல பயிற்சியை மாணவர்களுக்கு கொடுக்க முடியாத சூழ்நிலை இருக்கிறது. அங்கே டொனேஷன் நிறைய கொடுத்துத்தான் மாணவர்கள் சேருகிறார்கள். அதுவும் கேரளாவிலிருந்து வந்து சேருகிறார்கள். அவர்களுக்கு நேடிவிட்டி சர்ட்டிபிகேட் ராதாபுரம் தாசில்தார் கொடுத்துக் கொண்டு இருக்கிறார்கள். இப்படிப்பட்ட நிலைகள் எல்லாம் அங்கே இருக்கிறது. அங்கே டென்டல் காலேஜையும் மருத்துவக் கல்லூரி வைத்து நடத்துகிறவரே நடத்துகிறார். அங்கே மாணவர்கள் பி.டி.எஸ். முடித்து வீட்டுக்குப் போகும் நேரம் வரும்போது, 'இவ்வளவு தொகையைக் கொடுத்து, பி.டி.எஸ். பயின்றிருக்கிறோம், இப்போது நாங்கள் பேரகப் போகிறோம், எங்களுக்குப் பல்கூடப் பிடுங்கத் தெரியாதே என்று சொல்லும்போது, அவர் சொல்லுகிறார், கொரடு 'இதோ இருக்கிறது, எடுத்துப் போங்கள், பழுவூர் அரசுப் பள்ளிகளில் உள்ள மாணவர்களுக்கு நீங்கள் பரிசோதனை செய்கின்ற வாய்ப்பை ஏற்படுத்தித் தருகிறேன் என்று சொல்லி, அங்கே சென்று மாணவர்களை எல்லாம் வரிசையாக நிறுத்தி, வாயைத் திறக்கச் சொல்லி, 2, 2, பற்களைப் பிடுங்கி வந்துவிட்டார்கள். இதைப் பெற்றோர்கள் எல்லாம் பார்க்கிறார்கள். பள்ளிக்குச் சென்று திரும்பி வந்த மாணவர்கள் பல் இழந்து வந்துள்ள நிலைமையைப் பார்த்துக் கேட்கிறார்கள், பல் என்னவாயிற்று என்று. அவர்கள் சொன்ன கதையைக் கேட்டு, போராட்டத்தில் எல்லாம் இந்நங்கி அவர்கள் தோற்றுப் போகிறார்கள். எதற்காக இதைக் கூறுகிறேன் என்றால், இத்தகைய கல்லூரிகள் எல்லாம் தடை செய்யப் பட வேண்டும். நல்ல மருத்துவ மனைகளோடு இணைந்த மருத்துவக் கல்லூரிகளை அனுமதிக்க வேண்டும். அதை அரசே ஏற்று நடத்த வேண்டும் என்பதுதான் என்னுடைய கருத்து.

அடுத்து, கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தைப் பொறுத்த வரையில் அவர்களுக்கு வேலை வாய்ப்பு கிடையாது, தொழில் வாய்ப்பு கிடையாது. முப்புறமும் கடல். ஆகவே அவர்கள் பிரதானமாகக்

1993 மார்ச் 22] [திருமதி ரமணி நல்லதம்பி]

கல்வியையே சார்ந்திருக்கிறார்கள். கல்வியை வைத்துத் தான் அவர்கள் வாழ்ந்து கொண்டிருக்கிறார்கள். ஆகவே கன்னியாகுமரி மாவட்டத்திற்கு ஒரு மருத்துவக் கல்லூரியைக் கொண்டுவர முனைய வேண்டுமென்று அந்த மாவட்ட மக்களின் நலன் கருதி என்னுடைய வேண்டுகோளாக வைக்கிறேன்.

முற்பகல் 11.45

தஞ்சை மருத்துவ மனைக் கல்லூரியில் சில ஆண்டுகளுக்கு முன்பு ஒரு மாணவி கொலை செய்யப் பட்டு இருக்கின்றாள். கல்லூரி மாணவி என்று சொல்லும்போது, She was under the custody of the Medical College hostel authorities. So, they were responsible for her life.

இதுவரைக்கும் அன்னுடைய குடும்பத்திற்கு எந்தவிதமான நிவாரணமும் கிடைக்கவில்லை. இந்த அரசு காலத்தில் அது நடைபெறவில்லை; இதற்கு முந்தைய அரசு காலத்தில் அது நடந்தது. ஆகவே, மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள், அந்த மரித்துப்போன, கொலை செய்யப்பட்ட அந்தப் பெண்ணின் குடும்பத்திற்கு நிவாரணம் தருகின்ற வகையிலே—அந்தப் பெண்ணின் சகோதரன் மருத்துவ சீட்டுக்காக அலைந்து கொண்டு இருப்பதாக நான் அறியவருகின்றேன், கருணை கூர்ந்து அவனுக்கு ஒரு சீட்டு மருத்துவக் கல்லூரியில் கொடுத்து, நிவாரணம் அளிக்க முன்வர வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

இன்றைக்கு டாக்டர்ஸ், நர்ஸ், ஸ்டாஃப், மல்டி-புர்பஸ் ஒர்க்கர்ஸ் ஆகியோர் பயிற்சி பெற்று, அதை முடித்து வந்த பின்னர் அவர்களுக்கு வேலை வாய்ப்பு இல்லாத ஒரு சூழ்நிலை நிலவுகின்றது. 1983-ல் எம்.பி.பி.எஸ். பட்டம் பெற்ற எஸ்.சி. வகுப்பைச் சேர்ந்த டாக்டர்கள் கூட பணியில் சேரமுடியாத நிலை இருந்து வருகின்றது. இதற்குக் காரணம் என்ன என்று கேட்டால், தமிழ்நாடு பப்ளிக் சர்வீஸ் கமிஷன் மூலமாகத் தான் அவர்கள் பணிக்கு வர வேண்டிய ஒரு நிலை இருக்கின்றது. அவர்கள் ஏற்கெனவே qualified ஆனவர்கள். அவர்களுக்கு எப்படியாவது உதவுகின்ற வகையிலே, ஏதாவது ஒரு திட்டம் தீட்டி அவர்களுக்கு முன்னுரிமை கொடுத்து அதாவது, டேட் ஆஃப் பாஸிங்கை கன்னிடரேஷனுக்கு எடுத்து, அவர்களுக்கு வேலை வாய்ப்பு அளிக்க இந்த அரசு முன்வர வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

[திருமதி ரமணி நல்லதம்பி] [1993 மார்ச் 22]

அடுத்து உலக சுகாதாரத்திட்டங்களை எல்லாம் கருத்தில் கொண்டு தேவைகளையும் கருத்தில் கொண்டு மல்டி-பர்பஸ் ஓர்க்கர்ஸ் நிறைய பேருக்கு டிரெயினிங் கொடுத்து இருக்கிறோம். அவர்களில் வேலுக்கு எல்லாம் வேலை கொடுத்து விட்டோம். ஆனால், 293 ஆடவர்கள் வேலை இல்லாமல் காத்துக் கொண்டு இருக்கிறார்கள். அவர்களுக்கு முன்னுரிமை வழங்கி வேலை ஏற்படுத்தித் தரவேண்டும். நர்ஸை பொறுத்த வரை என்னுடைய கருத்து என்ன என்று கேட்டால், நர்ஸ் கோர்ஸுக்கான சிட்டுக்களை பன்மடங்காக்க வேண்டுமென்று கோருகிறேன். தனியார் மருத்துவ மனைகளில் சென்று எஸ்.எஸ்.எல்.சி. படித்தவர்கள், பிளஸ்-2 படித்தவர்கள் எல்லாம் நர்ஸாகப் பணியாற்றுகிறார்கள். அவர்களுக்கு ஏதோ ஒரு பயிற்சி கொடுத்து, அனுபவ ரீதியாக அவர்களை நர்ஸ் என்று சொல்கின்ற ஒரு நிலை இருக்கின்றது. ஆகவே, இந்த சிட்டுகள் அதிகரிக்கப்படும்போது 4 ஆண்டுக்கால பயிற்சி 3 ஆண்டுக்கால பயிற்சி பெற்று தேர்ச்சி பெற்று அவர்கள் வெளியே செல்லும் போது, அவர்களுக்கு அரசு மருத்துவ மனைகளில் வேலை கிடைக்காவிட்டாலும், தனியார் மருத்துவ மனைகளிலே வேலை கிடைக்கும்போது அவர்களுடைய பணி சிறப்புடையதாக இருக்கும்; அவர்களுடைய ஸ்டாண்டிங் நன்றாக இருக்கும். எனவே அதையும் கருத்தில் கொள்ள வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

கவர்ன்மென்ட் ஹாஸ்பிட்டல்ஸை பொறுத்தவரை, நீங்கள் நிறைய சாதனங்கள், சலுகைகள் எல்லாம் கொடுப்பதாக இந்த மாவியக் கோரிக்கை புத்தகத்திலே கொடுத்திருந்த போதிலும், அங்கே அடிப்படை தேவையான டிரிங்கிங் வாட்டர் பிரச்சினை கொஞ்சம் இருக்கிறது. அங்கே நோயாளிகளுக்கு பாதுகாப்பான தண்ணீர் வழங்குகின்ற வகையிலே, ஸ்பில்டர் அல்லது அக்குவா கார்டு ஆகியவற்றை வைத்து அவர்களுக்கு பாதுகாப்பான குடிநீர் வழங்க முடிய வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். இன்றைக்கு மருத்துவமனைகளில் Hot water கிடைக்காத நிலையும் இருக்கிறது. Sterilis பண்ணுவதற்கு Syringe needle ஆகியவற்றை எல்லாம் போடுவதற்கு ஒரு எக்கியுப்மெண்ட் நர்ஸ் ரூமில் இருக்கும். அங்கே போய்தான் ஒரு பாட்டிலின் தண்ணீர் வைத்து, சுடுநீர் கொண்டு வரும் நிலை இருக்கின்றது. ஒவ்வொரு வராண்டாவிலோ, வார்டிலோ ஹீட்டர் வைத்து, அந்த நோயாளிகளுக்கு சுடுநீர் கொடுப்பதற்கு வகைசெய்ய அரசு அதிகக் கவனம் செலுத்த வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

இன்றைக்கு சித்த மருத்துவம் இருக்கின்றது. ஆனால் இந்தியன் மெடிசின் போன்ற துறைகளுக்குத் தான் நீங்கள் முன்னுரிமை கொடுத்துக் கொண்டு இருக்கிறீர்கள். பழநியில் ஒரு சித்த மருத்துவமனை இருக்கிறது. அது சட்டமன்ற

1993 மார்ச் 22] [திருமதி ரமணி நல்லதம்பி]

உறுப்பினர் ஏ. எஸ். பொன்னம்மாள் அவர்கள் காலத்தில் 1985-ல் அனுமதிக்கப்பட்டு துவக்கப்பட்டது. அந்த மரத்துவ மனை இன்றுவரை வாடகைக் கட்டிடத்திலே இயங்கிக் கொண்டு இருக்கிறது. அது பற்றி இந்த மானியக் கோரிக்கைப் புத்தகத்திலேயும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. நம்முடைய நாட்டு மூலிகைகள் மூலம் அம்மருத்துவமனை இயக்கப்பட்டு வருகின்ற காரணத்தாலே அதற்கு ஒரு நிலையான கட்டிடம் கட்டுவதற்கு அரசு முன்னுரிமை வழங்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

திருநெல்வேலி, பழநி மற்றும் கன்னியாகுமரி மாவட்டத்திலுள்ள முஞ்சிறை போன்ற இடங்களில் எல்லாம் மூலிகைகள் ஏராளம் இருக்கின்றன. மருத்துவக் கல்லூரிகளிலும், ரிசர்ச் இன்ஸ்டிடியூஷன்களிலும் லோக்கல் மூலிகைகள், செடிகளை வைத்து நல்ல விதமாக ஆராய்ச்சி பண்ணமுடியும். பாளையங் கோட்டையில் டேவியல் தாமஸ் தெருவில், பாளை அரசு மருத்துவமனையைச் சார்ந்த ஒரு கடைநிலை ஊழியர் இப்போது இருக்கிறார். ஆங்கில மருத்துவத்தால் கைவிடப்பட்ட மஞ்சள் காமாலை நோயாளிகள் அங்கே போனால், அவர் 3 சிறிய பொட்டலங்கள் தருகிறார். அதைக் கொடுத்து அவர் என்ன சொல்கிறார் என்றால் 100 கிராம் இஞ்சியை நசுக்கி சாறு எடுத்து அதில் கலந்து நோயாளி பருகி, நல்லெண்ணெய் தேய்த்து, பச்சைத் தண்ணீரில் 3 வேளை குளிக்குமாறு சொல்கிறார். அந்த நோய் நன்கு பரிபூரணமாகக் குணமடைந்து விடுகின்றது. இதை அனுபவ ரீதியாக நான் கண்ட காரணத்தினாலே கூறுகின்றேன். இப்படிப்பட்ட நபர்கள் எல்லாம் இதைப்பற்றி வெளியே சொல்லமாட்டார்கள்; நோயாளிகளிடம் இதைப்பற்றி சொல்லக்கூடாது என்றும் சொல்லியே மருத்துவம் செய்கிறார்கள். என்னென்ன மருந்துப் பொருளை கலந்து செய்கிறார்கள் என்று கேட்டால் சொல்லமாட்டார்கள். இங்கே இருக்கிற ஏடுகள், ஓலைச் சுவடிகள் ஆகியவற்றையெல்லாம் பார்ப்பதாக இங்கே புத்தகத்திலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. ஆனால் இப்படிப்பட்டவர்களை அணுகி அவற்றை தெரிந்து கொள்ள முயற்சிக்க வேண்டும். திசையன்வினையில் பெலார் மின் என்று ஒருவர் இருக்கிறார். அவர் என்ன செய்கிறார் என்றால், பச்சை நிற தைலத்தை தருகிறார்.

முற்பகல் 11-50

அதை 2 அவுன்ஸ் மூன்று ரூபாய் என்று தருகிறார். அதை கோழி இறகால் தொட்டு, பிளீட் ஆகிக் கொண்டிருக்கிற பச்சை காயத்தில் போட்டால் கூட உடனே வேதனை நீங்கி நல்ல நிவாரணம் கிடைக்கிறது. 2, 3 நாட்களில்

[திருமதி ரமணி நல்லதம்பி] [1993 மார்ச் 22]

புண் ஆறிவிடுகிறது. இப்படிப்பட்ட மருத்துவர்களை எல்லாம் அணுகி அவர்களுக்கு ஆக்கமும், ஊக்கமும் தந்து அவைகள் எல்லோருக்கும் கிடைக்கச் செய்ய வேண்டும். ஏனென்றால் ரொம்பவும் effective ஆக இருக்கிறது. cheap ஆக இருக்கிறது.

அடுத்து முனிசிபாலிட்டி ஆஸ்பிட்டல்கள் இருக்கின்றன சில முனிசிபாலிட்டிகளில் மருத்துவர்களுக்கு ஊதியம் கொடுக்க முடியாத நிலை இருக்கிறது என்று சொல்வதால் அவர்களுக்கு அரசே ஊதியம் வழங்குகிற வகையில் ஆவன செய்ய வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். இதெல்லாம் மருத்துவத் துறையில் நாம் செய்ய வேண்டிய பரிகாரம் பற்றிய செய்திகள். அடுத்து நோய் வராமல் தடுப்பதற்கான செய்திகளைப் பற்றி நீங்கள் கொடுத்திருக்கிறீர்கள்.

Prevention is better than cure என்ற அடிப்படையில் செய்திருக்கிறீர்கள். கொசு ஒழிப்புக்கு என்னதான் முயற்சி செய்தாலும் முடியவில்லை. கொசுவால் முனைக்காய்ச்சல், மலேரியா, யானைக்கால் போன்ற பல்வேறு நோய்கள் உருவாகிக்கொண்டிருக்கின்றன. இந்தக் கொசுவைப் பார்க்கிறபோது நாளுக்கு நாள் வலுக்கொண்டு கொடிய கொசுவாக, கடித்தால் பல மணி நேரம் வேதனை தருகிற கொசுவாக உருவாகிக் கொண்டே வருகிறது. அதற்கு ஒரு immunity கிடைத்துவிட்டது. ஆகவே, இந்தக் கொசுக்களை ஒழிப்பதற்கு அரசு தனிக்கவனம் செலுத்தி, ஏதாவது ரிசர்ச் பண்ணி, அதை எப்படி ஒழிப்பது என்பதற்கான முயற்சியை முனைப்புடன் செய்ய வேண்டும். அது பிரீடிங் மூலம் பல நோய்களைப் பரப்புவதற்கு காரணமாக இருப்பதால், அதிக கவனம் செலுத்தி, அதிக நிதியொதுக்கி அதைத் தடுப்பதற்கான நடவடிக்கைகளை செயல்படுத்த வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

போதை மருந்து தடுப்பு பற்றி கூறியிருக்கிறார்கள். இன்றைக்கு இளைஞர் மத்தியில், கல்லூரி மாணவர்கள் மத்தியில் பரவலாக காணப்படுகிற கொடிய நோயாக இது இருக்கிறது. இதற்கு அடிமையாகி தங்கள் வாழ்க்கையை இழந்து கொண்டிருக்கிற எண்ணற்றவர்களை நாம் பார்க்கிறோம். எனவே இதிலே இன்னும் கூட சட்டத்தை கடுமைப் படுத்தி போதை மருந்தைத் தடுப்பதற்கு முனைப்புடன் செயல்பட வேண்டும். ஏதனால் இந்த மாணவர்கள் போதைக்கு அடிமையாகிறார்கள், அவர்களுக்கு யார் இந்தப் பொருள்களை கொண்டு சென்று கொடுக்கிறார்கள், அந்த ஏஜென்ட், மீடியா, யார் என்று பார்த்து, அவர்களை கடுமையாக தண்டித்து, எப்படி டிஸ்க்ரேஜ் பண்ண முடியுமோ அப்படி பண்ணவேண்டும். ஏனென்றால் கம்பீஸிட்டாக நாம் இதை பிரிவெண்ட் பண்ண முடியாது. இருந்தாலும் சமூக

1993 மார்ச் 22] [திருமதி ரமணி நல்லதம்பி]

விரோதிகள் எப்படியாவது ஒரு ஓட்டையை தங்களுக்கு சாதகமாக தேடி அதற்குள் நுழைந்து அவர்களுடைய செயல்பாடுகளைத் தொடர்ந்து செயல்படுத்துவார்கள். ஆகவே, எப்படியாவது இதைத் தடுப்பதற்கு தனிக்கவனம் செலுத்தவேண்டும்.

அடுத்து சுற்றுச் சூழல். இந்தக் கொசுக்கள் எல்லாம் வளர்வதற்கு சென்னையில் கூவம் ஒரு பிரீடிங் செண்டராக இருக்கிறது. கூவம், பக்கிங்காம் கனால் என்றும் சொல்வார்கள். கூவம் எல்லாம் இப்படி இருக்கிறது என்று சொல்கிறார்கள். ஆகவே, கூவத்தை சரிசெய்ய மத்திய அரசுக்கு ஒரு திட்டத்தை தமிழக அரசு அனுப்பி இருக்கிறது. இங்கே யிருந்து என்னியர்கள் எல்லாம் அதற்கான திட்டத்தை தீட்டி அதனுடைய பாசிபிளிட்டி எப்படி, பிசிபிவிட்டி எப்படி என்று பார்த்து எஸ்டிமேட் எல்லாம் போட்டு அனுப்பி மத்திய அரசு நிதியை இங்கே அனுப்பி அதிலே ஒரு பகுதி சில கோடிகளை செலவிட்டு விட்டு திட்டத்தை நாம் கைவிட்டு இருக்கிறோம், Technically not possible என்ற காரணம் சொல்லப் பட்டிருக்கிறது. நான் மீண்டும் இந்த அரசாங்கத்தை கேட்டுக் கொள்வதெல்லாம் அதாவது the Government changes. It comes and goes. But the executive machinery is the same and continues. ஆகவே, யார் இப்படிப்பட்ட திட்டத்தை தீட்டினார்கள் ஏன் கைவிட்டுவிட்டார்கள், அதிலே என்ன இடர்ப்பாடு என்ன தடை என்று ஆய்வு செய்து மீண்டும் அதை முனைப்புடன் செயல்படுத்த முன்வர வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். அது முடியாத காரியமல்ல. பல கோடி மத்திய அரசு தந்து இருக்கிறது. ஆகவே, அதைக் குறிப்பிடுகிறேன். அடுத்தபடியாக மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் ஒரு தகவலை சில நாட்களுக்கு முன்னால் கொடுத்தார்கள். கபாலீஸ்வரர் கோவில் குளத்திற்கு கொண்டு வரப்பட்ட கொரட்டர் தண்ணீரில் கெமிக்கல் இருக்கிறது. அதை அப்புறப்படுத்த முடியவில்லை என்று சொன்னார்கள். அதற்கு பரிகாரம் தேட வேண்டும். ஏனென்றால் பக்தர்கள் அந்த தண்ணீரில் சில சமயம் குடிக்கவோ குளிக்கவோ, கை, கால் கழுவ வேண்டிய சூழ்நிலையோ இருப்பதால் அதற்கு ஏதாவது பரிகாரம் காணவேண்டும். ஏனென்றால் இந்தத் தகவலை முதல்வர் அவர்கள் தந்ததால் கூறுகிறேன். எப்படியாவது அதற்கு ஒரு பரிகாரம் தேட வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அடுத்து அரசு வழக்குகள். இன்றை பார்ச்சிஹோது, சீட் கொடுக்கிறோம் இல்லையா—மெடிக்கல் சீட்ஸ் பிர சிசு. அல்லது ட்ரான்ஸ்பர் பிரச்சினை என்றால் இப்போது எதுவென்றாலும் வழக்கு போடுகிறார்கள். இதற்கு ஆஜராகி வழக்கறிஞர்கள் எப்படி வாதிடுகிறார்கள் என்பது தெரிய மாட்டேன் என்கிறது. அத்தனை வழக்குகளும் தோற்றுப்

[திருமதி. ரமணி நல்லதம்பி] [1993 மார்ச் 22]

போகின்றன. பத்திரிக்கைகளில் பார்க்கிறபோது இப்போது ஹெல்த் செகரட்டரி மீது கூட 'கன்டெம்ட் ஆப் கோர்ட்' எல்லாம் வந்திருக்கிறது என்று நாம் பார்க்கிறோம். ஆகவே இந்த நிலையை நீங்கள் ஆய்வு செய்து, ஏன் அரசு சார்பாக அந்த வழக்குகள் சரியாக எடுத்துரைக்கப்படாமல் தோல்வியுறுகின்றன என்று.....

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : மாண்புமிகு சட்ட அமைச்சர்.

மாண்புமிகு திரு. கே. ஏ. கிருஷ்ணசாமி : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஆயிரக்கணக்கான வழக்குகள் நாள் தோறும் நீதிமன்றங்களில் இன்றைக்கு டிஸ்போஸ் செய்யப்படுகின்றன. பரபரப்பாக இருக்கிற ஒன்றிரண்டு வழக்குகளை மட்டும் பத்திரிக்கைகளில் போடுகிறார்கள். அதைத்தான் மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொல்கிறார்கள். ஆனால் ஆயிரக்கணக்கான வழக்குகளுக்கு நீதிமன்றங்களில் அரசுக்கு சாதகமாக, நீதிக்கு சாதகமாக தீர்ப்பு வெளியிடப்படுகிறது.

முற்பகல் 11-55

திருமதி ரமணி நல்லதம்பி : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தகவலுக்கு நன்றி, இருந்தாலும் கூட என்னுடைய ஆதங்கத்தைத் தெரிவித்துக் கொள்ளக் கடமைப்பட்டு இருக்கிறேன். அரசு வழக்கறிஞர்கள்.....

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : மாண்புமிகு சட்ட அமைச்சர்.

மாண்புமிகு திரு. கே. ஏ. கிருஷ்ணசாமி : மாண்புமிகு நீதிபதி அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிட்ட ஹெல்த் டிபார்ட்மென்ட் வழக்கு இன்றைக்கு உச்ச நீதிமன்றத்திலே Special Leave Petition (SLP) போட்டு, அந்த நீதிமன்றத் தீர்ப்பு தடை செய்யப்பட்டு இருக்கிறது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : நீதிமன்றம் என்று வந்தவுடனே, மாண்புமிகு நீதிபதி அவர்களே, என்று அமைச்சர் அவர்கள் சொன்னார்கள். பேரவைத் தலைவர்தான் இங்கே இருக்கிறேன்.

1993 மார்ச் 22]

திருமதி ரமணி நல்லதம்பி : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இன்னும் அரசு மருத்துவமனைகளிலே டெலிபோன் பண்ணி யாரையாவது மருத்துவர்களைத் தேட வேண்டும் அல்லது அவர்களை அணுக வேண்டும் என்று கேட்டால், தொடர்பு கிடைப்பதில் மிகுந்த சிரமம் இருக்கிறது. காரணம் கேட்டால், பழைய காலத்து போர்டு என்றும் அதனாலே முடியவில்லை என்றும் அங்கேயிருக்கிற ஊழியர்கள் சொல்கிறார்கள். எனவே, இதிலும் தனிக் கவனம் செலுத்த வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

ராதாபுரம் தொகுதியில் பிணப் பரிசோதனை அறை, போஸ்ட் மார்ட்டம் ரூம் இல்லாத காரணத்தால், ஆக்சிடென்ட், ஆனாலும் சரி, அல்லது கொலையானாலும் சரி, அந்தப் பிரேதங்களை எடுத்துக் கொண்டு, நாங்குநேரி வரைக்கும் போகவேண்டிய மோசமான நிலைமை இருக்கிறது. இதனால் வாகனச் செலவு எல்லாம் அதிகமாக ஆகிறது. இது மக்களுக்குப் பிரச்சினையாக இருக்கிறது. ஏற்கெனவே பனங்குடியிலேயும், ராதாபுரத்திலேயும் இருந்தது பழுதுபட்ட நிலையிலே இருக்கிறது. அதை மீண்டும் இயக்க அரசு முன்வர வேண்டும் என்று நான் கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

வறுமைக் கோட்டிலே வாழ்ந்து வருகிற நெசவாளர்கள், சேலம் மாவட்டத்திலே பள்ளிப்பாளையம் என்ற இடத்திலே 70 பேர்கள், கடந்த ஆண்டு தங்களுடைய கிட்னியை 35 ஆயிரம் ரூபாயிலிருந்து 50 ஆயிரம் ரூபாய் வரைக்கும் கர்நாடகத்தைச் சேர்ந்தவர்களுக்கு விலைக்குக் கொடுத்திருக்கிறார்கள் என்ற செய்தியை பத்திரிகைகளிலே நாங்கள் படிக்கும்போது மிகுந்த வேதனைப் பட்டோம். ஆகவே, எத்தனையோ நல்ல பல திட்டங்களை வைத்து, வறுமைக் கோட்டுக்குக் கீழே இருப்பவர்களை மேம்படுத்துவதற்கு, உயர்த்துவதற்கு, அவர்களுக்கு மறுவாழ்வு தருவதற்கு முனைகின்றபோது, இத்தகைய கிட்னி வியாபாரம், மனிதன் தன் உடலில் உள்ள தன்னுடைய உறுப்பையே வறுமையைப் போக்கிக் கொள்வதற்காக விற்கின்ற அவலம் ஏற்படுகிறது என்று சொன்னால், இதற்கு நாம் தனிக் கவனம் செலுத்த வேண்டிய காலகட்டத்திலே இருக்கிறோம். இந்த விஷயத்தில், எஸ். பி. அவர்கள் போய் பார்த்ததாகவும், கம்பல்ஷன், கட்டாயப்படுத்தி, அதை யாருமே செய்யவில்லை என்றும், அவர்களாகவே சென்று இருக்கிறார்கள் என்று திட்டவாட்டமாகத் தெரிகிறது என்றும் அவர்கள் சொல்லியிருக்கிறார்கள்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பள்ளிப்பாளையத்திற்குப் பக்கத்திலே வறுமையின் காரணமாக பல பேர்கள் இப்படிச் சிறுநீரகத்தை விற்பிறுக்கிறார்கள் என்று சொல்லியிருக்கிறார்கள். பத்திரிகையிலே ஏதாவது செய்திகள் இப்படி வந்திருக்கலாம். ஆனால்

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1993 மார்ச் 22]

பத்திரிகையிலே வந்த செய்திகளை எல்லாம் ஆதாரமாக வைத்து, ஒரு முடிவுக்கு நாம் வந்துவிடக்கூடாது. அங்கே ஹுமை இருக்கிற அளவுக்கு ஒரு சூழ்நிலை இல்லை. காரணம், அங்கே ஆட்கள் போதவில்லை என்ற நிலை பள்ளிப்பாடையைத் தைப் பொறுத்தவரையிலும், சுற்றுவட்டாரங்களில் இருந்து கொண்டு இருக்கிறது. எனவே, இப்படி ஒரு பீதியை ஏற்படுத்துகிற அளவுக்கு இந்தச் செய்தி போய்விடும் என்பதற்காகத்தான் இதை மறுத்து சொல்கிறேன். அப்படிப்பட்ட சூழ்நிலை இருப்பதாகத் தெரியவில்லை. இந்த மாதிரி தகவல் எங்களுக்கு எதுவும் இல்லை. ஆனால், சிறுநீரகம் பாதிக்கப்படுகிறபோது, அவர்களுக்கு யாராவது உதவி வந்து கொடுத்தால் தான், அந்த ஆளைக் காப்பாற்ற முடியும். எனவே, இதை வியாபாரம் என்று சொல்லி, நாம் தடை செய்து ஒரு தவறான நிலையை உருவாக்கி விடக்கூடாது. ஆனால், தவறு நடக்காமல் தடுக்கவேண்டிய பொறுப்பு நமக்கு இருக்கிறது. அதைக் கண்காணிக்க வேண்டிய கடமையும் நமக்கு இருக்கிறது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

திரு. ச. அழகிரி : சார், பாயின்ட் ஆப் கிளாரிபிகேஷன், மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இன்றைய காலைப் பத்திரிகையிலே இந்தச் செய்தி ஆதாரபூர்வமாக வந்திருக்கிறது. அந்த மாவட்டத்தினுடைய காவல்துறை கண்காணிப்பாளர் அவர்கள் பேட்டியே கொடுத்திருக்கிறார்கள். சம்பந்தப்பட்டவர்களைப் போய் நேரடியாக அவர் பார்த்திருக்கிறார். அவர்கள் ஹுமையின் காரணமாக உள்ளூரில் இருக்காமல், கர்நாடகத்திற்குப் போய் மருத்துவமனையிலே விற்றிருக்கிறார்கள். 35 ஆயிரத்திலிருந்து 50 ஆயிரம் வரையிலும் விற்றி இருக்கிறார்கள். அதிலும் ஒரு நெசவாளி, தன்னுடைய மனைவியை கட்டாயப்படுத்தி, அந்தச் சிறுநீரகத்தை விற்கவேண்டும் என்று சொல்லி, அவரையும் விற்க வைத்திருக்கிறார். காவல் துறை கண்காணிப்பாளர் அவர்கள் பேட்டி கொடுத்திருக்கும்போது, அது செய்தியாக வந்திருக்கிறபோது, அதுவும் தரமான பத்திரிகையிலே செய்தியாக வந்திருக்கிறபோது, இதை அமைச்சர் அவர்கள் மறுப்பது சரியா என்பது எனக்குத் தெரியவில்லை. உடனடியாக நீங்கள் இதைப் பற்றி விசாரித்து, இந்த நிலையைப் போக்க வேண்டுமே ஒழிய, அங்கே ஹுமையே இல்லை, அந்த ஊரிலே ஆட்கள் வேலைக்கு தேவைப்படுகிறார்கள் என்று சொல்வது சரிதானா என்பதை நீங்கள் விளக்கவேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எனக்குப் பக்கத்து ஊர். எனவே, அங்கே என்ன நிலைமை என்பது ஓரளவிற்கு எனக்குத் தெரியும். அதிகாரிகள்

1993 மார்ச் 22]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

போகிறபோது, அவர்கள் சில நேரங்களிலே பயப்படுகிறார்கள். இதனால் ஏதாவது பிரச்சினை வந்துவிடுமோ என்று சொல்லி, அவர்கள் தங்களைக் காத்துக் கொள்வதற்காக இதைச் சொல்லியிருப்பார்கள். நான் சொல்வதிலே எந்தத் தவறும் இருக்க முடியாது. எனவேதான், கடைசியிலே நான் சொன்னேன், அப்படி இருந்தாலும், தடுக்க வேண்டிய பொறுப்பு எங்களுக்கு இருக்கிறது, அதைக் கண்காணிக்கவேண்டிய பொறுப்பு இருக்கிறது என்று நான் தெரிவித்தேன். நீங்கள் சொல்லுகிறபோது, கர்நாடகத்திலே பேராய் விற்றிருக்கிறார்கள் என்று சொன்னார்கள். எனவே, இங்கே அது முடியவில்லை என்பதை நீங்களே சொல்லியிருக்கிறீர்கள். எனவே ஓரளவிற்கு இந்தப் பிரச்சினை இல்லாமல் தடுக்கப்பட்டு இருக்கிறது என்பதை நீங்கள் ஒப்புக் கொள்வீர்கள் என்று கருதுகிறேன். இருந்தாலும் எங்காவது, விருப்பம் இல்லாமல், கட்டாயப்படுத்தி, வியாபார நோக்கத்தோடு இப்படிச் செய்யப் படுமானால், கண்டிப்பாக அதைத் தண்டிக்க வேண்டிய அல்லது அதைத் தடுக்க வேண்டிய பொறுப்பு அரசாங்கத்திற்கு இருக்கிறது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

நண்பகல் 12-00

திருமதி ரமணி நல்லதம்பி : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த கிட்னி பிரச்சினையைப் பொறுத்த வரையில், ஒரே பகுதியிலிருந்து ஓராண்டிலே 70 பேர் என்று பத்திரிகையிலே செய்தி வந்திருக்கிறது. அதிலே ஒரு காவல் துறை கண்காணிப்பாளர் போய் அதையெல்லாம் வெரிபைப் பண்ணிவிட்டு வந்திருக்கிறார். அதை யாரும் வற்புறுத்தவில்லை, தானாகவே சென்றிருக்கிறார்கள் என்றெல்லாம் அவர் ஸ்பேட் மெண்டிலே கொடுத்திருக்கிறார். கர்நாடகத்து தண்ணீர் நமக்கு வரவில்லை. ஆனால் தமிழகத்து கிட்னிக்கள் எல்லாம் அங்கே செல்கின்றது என்று சொன்னால், அதற்கு நாம் தகுந்த நடவடிக்கை எடுக்கக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றோம். தண்ணீரைத் தருவதில் தயங்குகின்ற அவர்கள் தமிழகத்து மக்களின் கிட்னியைப் பெறுவதில் இவ்வளவு முனைப்பாக இருக்கின்றார்கள். ஆக இந்த கிட்னிக்களை அவர்கள் இப்படி கொடுத்து வருகின்றார்கள் என்று சொன்னால், ஒரே கிராமத்திலேயிருந்து செல்கின்றார்கள் என்று சொன்னால், அதைப் பற்றி ஏன் என்று தெரியவில்லை என்ற வரியும் அதிலே வருகின்றது. எங்களுக்கும் தான் அது புரியவில்லை. தெரிய வந்ததே இவ்வளவு என்றால் தெரியாமல் எவ்வளவு இருக்கிறதோ? பரவலாக பல்வேறு பகுதிகளில் இது இருக்கலாம். ஆகவே உறுப்புகளை விற்று மனிதன் தன் வாழ்க்கைத் தரத்தை உயர்த்திக் கொள்ளக் கூடிய ஒரு அவல நிலை வராமல் தடுக்கப்பட வேண்டும். அப்படிப்பட்டவர்களுக்கு, அந்த நெசவாளர்களுக்கு

[திருமதி ரமணி நல்லதம்பி] [1993 மார்ச் 22]

என்ன பிரச்சினை என்பதையெல்லாம் நாம் அங்கு சென்று ஆய்வு செய்து, அவர்களுக்கு மறுவாழ்வு திட்டங்களை எதையாவது தீட்ட வேண்டிய காலக்கட்டத்திலே இருக்கிறோம் என்று தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

அடுத்து, இந்த டாக்டர்கள் டிரான்ஸ்பரை பொறுத்த வரையில், நான் கூறும்போது அவர்கள் ஓரிடத்திலேயே பணி புரிகின்ற ஒரு வாய்ப்பு அவர்களுக்கு இருக்கவேண்டுமென்று நான் சொல்லவரவில்லை. 'till retirement' ஒரே இடத்தில் இருக்கவேண்டுமென்று நான் சொல்லவில்லை. இப்போது ஹெட் குவார்ட்டர்ஸில் எல்லாம் நிறைய பேர் ஆண்டுக்கணக்கில் இருந்து வருகிறார்கள். Taluk Head Quarters District, Headquarters, பி.எச்.சி. இவற்றையெல்லாம் பார்க்கும்போது அவர்களை அடிக்கடி நாம் டிரான்ஸ்பர் பண்ணும்போது, மனைவியை விட்டு கணவனும், கணவனை விட்டு மனைவியும், பெற்றோரை விட்டு மகளும் இப்படி பிரியும்போது அவர்கள் பணிக்குச் செல்ல விரும்பப்படாத ஒரு சூழ்நிலை ஏற்பட்டு, அவர்கள் உடனே லீவில் போய் விடுகிறார்கள். அல்லது காலதாமதமாக மருத்துவமனைக்கு வருகிறார்கள். என்கின்ற நிலையைப் பார்க்கின்றோம். ஆகவே அவர்கள் விரும்பி, நாங்கள் இந்த இடத்திலே பணிபுரிகின்றோம் என்று அவர்களுடைய குடும்ப பிரச்சினைகளைச் சொல்லிக் கேட்கும்போது கனிவோடு பரிசீலனை செய்து, அவர்கள் விரும்புகின்ற இடத்திற்கு அந்த வேலை வாய்ப்பை, நீங்கள் ஏற்படுத்தித் தரவேண்டுமென்றும், அந்த டிரான்ஸ்பரை போட்டுத் தரவேண்டுமென்றும் கேட்டுக் கொள்கிறேன். (குறுக்கீடு)

இறுதியாக கடைநிலை ஊழியர்கள் ஆபரேஷன் தியேட்டராக இந்நேதால்கூட பணம் கேட்டு வாங்கிக் கொள்கிறார்கள். அரசு மருத்துவமனைகளில் இலவசமாக சேவை செய்கின்றோம் அரசே அந்தச் செலவுகளை எல்லாம் ஏற்றுக் கொண்டிருக்கிறது. ஆனால் நாம் பார்க்கும்போது அந்தக் கடைநிலை ஊழியர்கள் வாசலில் அந்தக் கையேந்துகின்ற தொழிலை ஆரம்பித்து, அது வார்டுகளில் பரவி ஆபரேஷன் தியேட்டர் வரைக்கும் செல்கிறது. அதைப் பார்க்கும்போது மிகுந்த வேதனையாக இருக்கிறது. எனக்கு ஒரு ஆபரேஷன் ஆயிற்று. பாடியை stretcher-ல் போட்டிருக்கிறார்கள். ஆபரேஷன் தியேட்டரில் 60 ரூபாய் தருகிறேன் என்று கூறுகிறார்கள் என்னோடு வந்தவர்கள். அவர்கள் 80 ரூபாய் தரவேண்டுமென்று இப்படி பேரம் பேசுகிறார்கள். ஆக இப்படிப்பட்ட நிலை வரக்கூடாது. அவர்கள் வாங்குகின்ற ஊதியத்திற்கு அவர்கள் அந்தத் தொழிலை செய்ய வேண்டும். அந்த stretcher-ஐ இழுத்துச் செல்ல வேண்டியது அவர்களுடைய கடமை. இது பரவலாக

1993 மார்ச் 22] (திருமதி ரமணி நல்லதம்பி)

ஊடுருவிவிட்டது. அவர்களிடம் அது அப்படியே வளர்ந்து விட்டது. அதைத் தடுப்பது என்பது கொஞ்சம் கஷ்டம் தான். இருந்தாலும்கூட அதிலே ஏதாவது Solution கண்டாக வேண்டும். வாசலில் இருந்து உள்ளே போனால் காசு. வார்டுகளில் ஏதாவது பண்ணவேண்டுமென்று சொன்னால் அதற்குக் காசு. ஸ்ட்ரட்சரில் போய் டெஸ்டிங் செய்ய வேண்டுமென்றால் அதற்கு காசு. எக்ஸ்ரே எடுக்கப் போவதற்கு காசு. இப்படி போவதெற்கெல்லாம் காசு என்றால் அது மிகுந்த வேதனையாக இருக்கிறது. எனவே இதிலே தங்கள் கருத்தைச் செலுத்தி, ஏதாவது ஒரு ஏற்பாட்டைச் செய்து அதைத் தவிர்க்க முன்வரவேண்டுமென்று கேட்டு, வாய்ப்புக்கு நன்றி கூறி, விடை பெறுகிறேன், நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: டாக்டர் ஜெய்சன் ஜேக்கப்.

டாக்டர் ஜெய்சன் ஜேக்கப்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஏழையின் சிரிப்பில் இறைவனைக் காண்போம் என்று சொன்ன பேரறிஞர் அண்ணா அவர் வழியில் டாக்டர் புரட்சித் தலைவர் அவர்வழியில் தமிழகத்தின் முன்னேற்றத்திற்காக அயராது பாடுபடும் மாண்புமிகு டாக்டர் புரட்சித் தலைவியின் ஆட்சியில் மருத்துவம் மற்றும் பொதுச் சுகாதாரம் ஆகிய மானியக் கோரிக்கைகளை ஆதரித்து, ஒருசில கருத்துக்களைச் சொல்ல முன் வருகிறேன்.

வரலாற்றுப் பேழையாகவும், ஏழையெளியவர்களுக்கு வரப் பிரசாதமாகவும், தெவிட்டாத தித்திக்கும் தேனாகவும் இருக்கும் இந்த நிதிநிலை அறிக்கையில் மருத்துவம் மற்றும் பொதுச் சுகாதார மானியங்கள் வைரக் கற்களாக ஜொலிக்கின்றன. யானையைக் கேட்டால், யானைப் பொம்மையை வாங்கித் தரும் மத்திய அரசை வைத்துக்கொண்டு, தமிழகத்தை மாற்றாந்தாய் மகனாகக் கருதுகின்ற மத்திய அரசை வைத்துக்கொண்டு, மாநில அரசை திறமையற்ற அரசாக உருவாக்குவது எப்படி என்று திட்டம் போடுவதிலே கவனமாக உள்ள மத்திய அரசை வைத்துக் கொண்டு, நிதிநிலையில் ஒரு அபாயகரமான சூழ்நிலையில் தமிழகத்தைத் தள்ளுகின்ற மத்திய அரசை வைத்துக்கொண்டு, பேரறிஞர் அண்ணா அவர்கள் வகுத்துத் தந்த கொள்கை, குறிக்கோள், ஜனநாயக நெறிமுறைகள் ஆகியவற்றை பின்பற்றி, அமரர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவர் அவர்கள் நெறி பிடித்துக்காட்டிய மனித வள மேம்பாட்டுப் பணிகளை ஏற்று நடைமுறைப்படுத்தி வரும் முதல்வர் அவர்களைப் பாராட்டித் தொடருகின்றேன்.

இந்த ஆண்டு சுகாதாரம் மற்றும் குடும்பநலத்திற்கான ஒதுக்கீடு முன் எப்போதும் இருந்திராத உயர் அளவான ரூ. 554.70 கோடியாக இருப்பது மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் தமிழக மக்களின் நலனில் கொண்டுள்ள நல்லுணர்வை வெளிப்படுத்துவதாக உள்ளது.

[டாக்டர் ஜெய்சன் ஜேக்கப்] [1993 மார்ச் 22]

பிற்பகல் 12-05

மருந்துகளுக்கு நிதி ஒதுக்கம் 70 கோடியிலிருந்து 75 கோடியாக உயர்த்தி உள்ளதையும், தொடக்க சுகாதாரம் குடும்பநலம் ஆகிய வற்றிற்கு ஒதுக்கி இருப்பதை 137.21 கோடியிலிருந்து 174.21 கோடி என்கிற அளவுக்கு உயர்த்தி உள்ளது. பற்றாக்குறை நிதி நிலை ஆனாலும் சுகாதாரத்தை, மக்கள் நல்வாழ்வைப் பொறுத்தமட்டில் no compromise on health என்கிற முதல்வர் அவர்களின் மன நிலையை காட்டுகிறது என்பதை எண்ணி பூரிப்பு அடைகிறேன். Health is wealth என்று சொல்வார்கள். எவ்வளவுதான் மக்களுக்கு செய்தாலும், அது னுடைய பலனை அவர்கள் முழுமையாக பெறுவதற்கு மக்களுக்கு ஆரோக்கியம் வேண்டும். ஆகவே இதில் முழு கவனம் செலுத்தும் முதல்வர் அவர்களை மனதார பாராட்டுகிறேன். இப்படி இந்த மானிய கோரிக்கைகளையெல்லாம் முழு மனதோடு பாராட்டுகிற வேளையில் தமிழகம் மருத்துவத் துறையில், இந்த நாட்டிற்கே முன்னோடியாக விளங்க வேண்டும் என்ற அவாவுடன் காரணமாக பல்வேறு வகைகளிலே, அனைவருக்கும் பல்வேறு வசதி என்ற அடிப்படையில் பல்வேறு துறைகளிலே பல்வேறு மாநிலங்களுக்கு வழி காட்டியாக இருக்கிற நம்முடைய மாநிலம் இந்த மருத்துவத் துறையிலேயும் மற்ற மாநிலங்களுக்கு வழி காட்டியாக அமைய வேண்டும் என்பதற்கு, அந்த நல்ல எண்ணத்தோடு ஓரிரு கருத்துக்களை இடையில் குறிப்பிட விரும்புகிறேன்.

“நோய்நாடி நோய்முதல்நாடி அது தணிக்கும்

வாய்நாடி வாய்ப்பச் செயல்”

என்று ஏற்செனவே சொன்னார் வள்ளுவர். நோயினுடைய தன்மைகளை அறிந்து, நோய்க்கான மருந்துகளை அறிந்து, நோய் நீக்கும் மருந்துகளை அறிந்து மருத்துவம் செய்ய வேண்டும் என்று சொல்லியிருக்கிறார்கள். எந்த ஒரு மருத்துவரும் தன்னிடம் வரும் நோயாளி குணம் அடைந்து தனக்கு நல்ல பெயர் கிடைக்க வேண்டும் என்று தான் ஸ்ரம்புவார்கள். இருப்பினும் அவர்களால் முழுமையாக தொழிலில் வெற்றி காண இயலாமல் இருப்பதற்கு காரணம் தொழில் பற்றிய அப் டு டேட் நாலட்டி இல்லாமை ஆகும். மருத்துவம் என்பது அன்றாடம் புதிய கண்டு பிடிப்புகளை தன்னுள்ளே அடக்கிய ஒருதுறை என்பதால், up to-date knowledge in the field என்பது மிக முக்கியமான ஒன்று. நம்முடைய நாட்டைப் பொறுத்தவரையில் மருத்துவ கல்லூரியை விட்டு ஒரு மருத்துவர் தெனில் புரிய தொடங்கினால் 80 சதவீதத்திற்கு மேற்பட்ட மருத்துவ பட்டதாரிகள் அந்த துறையிலே ஏற்படும் நவீன கண்டுபிடிப்புகளை தெரிந்து அது மக்களுக்கு பயன்படும் வகையில் செயலாற்ற முயலுவதாக

1993 மார்ச் 22]

[டாக்டர் ஜெய்சன் ஜேக்கப்]

தெரியவில்லை. 1970 ஆம் ஆண்டு பட்டம் பெற்ற ஒரு மருத்துவரிடம் 1993 ஆம் ஆண்டுக்குரிய வளர்ச்சியைப் பற்றி பேசும் போது 'இது எல்லாம் எனக்கு ஏன் டாக்டர் எனக்கு தொழிலில் தேவையான அளவுக்கு வருமானம் வருகிறது அது போதும். இது எல்லாம் தெரிந்து நான் என்ன செய்யப்போகிறேன். இளைய தலைமுறையினர் இதையெல்லாம் பயன்படுத்திக் கொள்ளட்டும் என்று கூறுகிறபோது அந்த மருத்துவரிடம் செல்லும் நோயாளிகளை எண்ணி பரிதாபப்படத்தான் முடிகிறது. இதைப் போக்க இப்படிப்பட்ட எண்ணங்கள் மருத்துவரின் மனதிலேயிருந்து மறைய நாம் என்ன செய்யப்போகிறோம் என்று யோசித்து பார்த்தால் அதற்கும் ஒரு வழி உண்டு. அதுதான் re-certification for up-to-date knowledge. என்ற முறையை நாம் பின்பற்ற வேண்டும். இதை நான் சொல்லும்போது பெரும்பாலான மருத்துவர்களுக்கு என் மீது எரிச்சலாகக்கூட இருக்கலாம். ஆனால் சமுதாய நன்மை என்று பார்க்கிறபோது, பரந்த எண்ணத்தில் பார்க்கிற போது நான் சொல்லுவதிலே இருக்கிற உண்மை பொருள் உங்களுக்கு புலன் ஆகும் என்று நான் சொல்லிக்கொள்ள விரும்புகிறேன். குறைந்தது 3 ஆண்டுகளுக்கு ஒரு முறையாவது மருத்துவர்களுக்கு Up-to-date knowledge refresher courses என்ற ஒன்றை நடத்தி அதை கட்டாயம் ஆக்க வேண்டும். சில நாடுகளிலே No Degree is permanent என்றுகூட இருக்கிறது. அதாவது 5 ஆண்டு காலத்திற்கு ஒரு முறை அவர்கள் ஒரு தேர்வு எழுதி அந்த தேர்விலே தேர்ச்சி பெற்றால்தான் தொடர்ந்து தொழிலையே செய்ய முடியும் என்ற நிலை இருக்கிறது. நாம் அந்த அளவுக்கு கடுமையாக போக வேண்டாம். குறைந்தது, Refresher course for up to date knowledge for the doctors என்ற திட்டத்தை கொண்டு வந்தால் அது தமிழக மக்களுக்கு பயன் உடையதாக இருக்கும் என்பதை மட்டும் சொல்லி, உலக அரங்கிலே தமிழக மருத்துவர்களுக்கு தனி மரியாதையும் உருவாகும் என்பதை நான் சொல்லிக் கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். இப்பம் என்பது தனியாக வரும் என்று சொல்வார்கள். துன்பம் படையோடு வரும், ஏன் ராணுவத்தோடு கூட வரலாம், அப்படி பல வழிகளிலே வரும் என்று சொல்வார்கள். அதைப்போல இந்த அரசின் மீது, மாண்புமிகு முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் மீது எதிர்க்கட்சிகள் அனைத்தும் எத்தனை கணைகளை வீசினாலும் மக்கள் தொண்டே மகேசனுக்கு செய்யும் தொண்டு என்று கொண்டு புரட்சித்தலைவி மருத்துவ நலத் திட்டம் மூலம் 9226 முகாம்களை நடத்தி, 51.6 லட்சம் மக்கள் பயன்பெறச் செய்திருக்கிறார்கள். அதேபோல 1600 தாய்சேய் நல முகாம்கள் நடத்தித் திட்டம் கொண்டுள்ள முதல்வரை என்ன சொல்லி பாராட்ட?

(மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் தலைமை)

[டாக்டர் ஜெய்சன் ஜேக்கப்]

[1993 மார்ச் 22]

தற்போது நாம் கம்பியூட்டர் உலகிலே இருக்கிறோம். அதன் பயனையும் முழுவதுமாக மருத்துவத் துறையிலே பயன்படுத்திக் கொள்ள வேண்டும். தமிழ்நாட்டினுடைய எந்தப்பகுதியிலே உள்ள ஒரு மருத்துவரும் பயன்படுத்திக் கொள்ளும் வண்ணம், மருத்துவத்துறை சம்பந்தப்பட்ட சகல விவரங்களும் அடங்கிய கம்பியூட்டர்களை சென்னை, கோவை, திருச்சி, மதுரை போன்ற இடங்களில் நிறுவி, தொலைபேசி மூலமாக தேவையான இன்பர்மேஷன்களை சேகரிக்க, தேவைப்பட்ட மருத்துவர் உடனடியாக தொடர்பு கொண்டு தங்களுக்கு தேவையான இன்பர்மேஷன்களை அந்த சென்டரிலே இருந்து சேகரிக்கும் திட்டமாக, Computerised Central Medical Information System என்ற சிஸ்டத்தை கொண்டு வந்தால் அது மக்களுக்கு மிகவும் பயன் உள்ளதாக இருக்கும்.

பிற்பகல் 12.10

ஒரு மருத்துவரிடம் ஒரு நோயாளி வருகின்றபோது அந்த நோயாளியைக் குணப்படுத்த சில நேரங்களிலே அந்த மருத்துவரால் முடியாது என்ற நிலை வருகின்றபோது அந்த சென்டரை அவர் தொடர்புகொண்டு அந்த நோயாளியைப் பற்றிய விவரங்களை அந்த சென்டருக்கு தெரிவிப்பாரேயானால் அந்த சென்டரிலிருந்து அந்த மருத்துவருக்குத் தேவையான விவரங்கள் அனைத்தும் அந்த சென்டர் அவருக்கு வழங்கும். இப்படி வழங்குகின்றபோது அதனுடைய பலனை பொதுமக்கள் பெறுவதோடு மட்டுமல்லாமல் மருத்துவத் தொழில் புரிகின்ற அந்த மருத்துவருக்கும், வொர்க் நாலெட்ஜ் இம்ப்ரூவ் ஆவதற்கு வழிவகுக்கும் என்பதனை இங்கே சொல்லிக்கொள்ள விரும்புகிறேன். கடந்த மூன்றாண்டு காலமாக விகிதாசரத்தை எடுத்துப் பார்த்தால் அரசு மருத்துவமனைக்கு வரும் நோயாளி எண்ணிக்கை குறைந்து கொண்டே போகிறது. நோய்கள் குறைந்து விட்டனவா என்று பார்த்தால் இல்லை. ஜனத்தொகை குறைந்துவிட்டதா என்று பார்த்தாலும் இல்லை. ஆனால் அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு வருகின்ற நோயாளிகளுடைய எண்ணிக்கை குறைந்துக்கொண்டிருக்கிறது. இதற்குக் காரணம் என்னவென்று ஆராய்ந்து பார்க்கின்ற போது சில கசப்பான உண்மைகள் வெளிவருகின்றன. இதற்கான உண்மையான காரணங்களை நான் இங்கே கூற விரும்புகிறேன். இதற்குக் முக்கிய காரணம் அரசு மருத்துவமனைகளிலே Doctors are not accountable. Secondly there is

1993 மார்ச் 22]

[டாக்டர் ஜெய்சன் ஜேக்கப்]

no open medical assistance. Even if it is there it should be like a Public Court என்பதை நான் இங்கே சொல்லிக் கொள்ள விரும்புகிறேன். The confidence in the patients about the Government Hospitals is going down day by day. இதற்குக் காரணம் மருத்துவமனைகளுக்குச் சென்று வருகின்ற போது அங்கே இருக்கின்ற டாக்டர்கள் யார், கம்பவுண்டர்கள் யார் என்று கூட வித்தியாசம் தெரிவதில்லை. சென்னையிலே இருக்கின்ற, அடையாறிலே இருக்கின்ற புற்றுநோய் மருத்துவமனைக்குச் சென்று வருகின்றபோது அங்கே இருக்கின்ற மருத்துவர்கள் வருகின்ற அந்த டர்ன் அவுட்டை பார்க்கின்றபோது உண்மையிலேயே பெருமை அடைகிறோம். வருகின்ற மருத்துவர்கள் அழகாக பாலீக்ஷி செய்த ஷூஸ், கழுத்திலே டைட், அதற்கு மேலே ஏப்ரான், அவருடைய பெயரையும், அவருடைய அந்த குவாலிபிகேஷனும் உள்ள அந்த பேட்ஜை அணிந்துகொண்டு மருத்துவர்களைப்போல வருகிறார்கள். ஆனால் பெரும்பான்மையான மருத்துவர்கள் தாலேஜுக்குப்போவது போல கலர் சட்டை அணிந்துக் கொண்டு காலிலே நார்டன்ஷா ஷூவை அணிந்து கொண்டு ஏன் சில இடங்களிலே ஹவாய் செருப்பை அணிந்து கொண்டு வருகின்றபோது, அந்த மருத்துவ மனைகளில் மருத்துவர்கள், யார் அங்கே பணி புரிகின்ற கம்பவுண்டர்கள் யார், மற்ற பணியாளர்கள் யார் என்பது கூட தெரியாத முறையிலே அரசு மருத்துவமனைக்கு இருக்கின்ற இ ஜை குறைத்துக் கொண்டே போகிறார்கள். This image and confidence of the public about the Government hospital should be increased என்பதை நான் சொல்லிக் கொள்ள கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

கட்டமை, கண்ணியம் கட்டுப்பாடு என்று பேரறிஞர் அண்ணாவின் வழியில் யாருக்கும், அஞ்சா நெஞ்சம் கொண்ட புரட்சித் தலைவியர் அவர்களே உண்மையைக் கூறும்போது அவை கசப்பானவையானாலும் பாராட்டும் மனம் தங்களிடம் இருப்பதால்தான் இதை இங்கே நான் வெளிப்படையாகக் கூறுகிறேன். தனியார் மருத்துவமனைகளை நாம் கட்டுப்படுத்துவதே கிடையாது. சாதாரணமாக ஒரு பெட்டிக்கடை வைத்துக் கொள்ள வேண்டுமென்றால்கூட அதற்கு லைசென்ஸ் எடுக்க வேண்டும். ஒரு சிறு தொழிலை துவங்குவதற்குகூட லைசென்ஸ் எடுக்க வேண்டும். ஒரு குறிப்பிட்ட கடையை வைக்க வேண்டுமானால்கூட அதற்கு இன் லினன், எலே கட்டிடங்கள் இருக்க வேண்டும். வசதி இருக்க வேண்டும். கார்தோட்டம் இருக்க வேண்டும் என்றெல்லாம் நாம் நிபந்தனை விதிக்கிறோம். ஆனால் தனியார் மருத்துவ மனைகளைப் பொறுத்தமட்டிலும் யார் வேண்டுமானாலும் ஆரம்பித்துக் கொள்ளலாம். அதற்காக மருத்துவத் துறையிடம் எந்த அனுமதியும் வாங்க வேண்டிய அவசியம் இல்லை.

[டாக்டர் ஜெய்சன் ஜேக்கப்]

[1993 மார்ச் 22]

இரண்டே இரண்டு படுக்கைகளைப் போடக்கூடிய இடத்திலே கூட 5 படுக்கைகளைப் போட்டுக் கொள்கிறார்கள். படித்து பட்டம் பெற்ற மருத்துவர்கள்கூட ஒரு சிறிய ஆப்பரேஷன் செய்யக் கூடிய வசதி ரூக்கின்ற இடத்திலேகூட பெரிய ஆப்பரேஷனைச் செய்து விடுகிறார்கள். இதிலேய்க் ப் பேக்டர் அதிகமாக இருக்கிறது. இதை நான் இங்கே ஏன் சொல்ல விரும்புகிறேன் என்றால் தரம் வாரியாக கிரேடு 1, கிரேடு 2, கிரேடு 3, என்று பிரிக்கப்பட வேண்டும். ஒரு கிரேடு 4 மருத்துவமனை என்றால் அங்கே ஒரு மருத்துவர் மட்டும் தான் இருப்பார். அவர் ஒரு ஸ்டெதஸ்கோப், பி.பி. அப்பரேடஸ், ஒரு பிரிஞ்சு, ஒரு ஸ்டெட்ரிலைஸர் வைத்துக் கொண்டு வைத்தியம் பார்ப்பார். கிரேடு 3 என்று சொல்கின்றபோது அந்த மருத்துவமனையில் டாக்டர் இருப்பார். 2 செவிலியர்கள் இருப்பார்கள், ஒரு லேப் இருக்கும். இரண்டு மூன்று படுக்கைகள் இருக்கும். கிரேடு 2 என்று சொல்கின்றபோது இன்னும் சற்று பெரிய மருத்துவமனை. அங்கே ஒரு எக்ஸ்ரே மெஷின் இருக்கும். ஒரு ஸ்கேனிங் மெஷின் இருக்கும், 10 படுக்கைகள் இருக்கும். 4, 5 ஈ. சி. ஜி. இருக்கும், 4, 5 மருத்துவர்கள் இருப்பார்கள். கிரேடு 1 என்று சொல்கின்றபோது அப்பல்லோ, மலர் போன்ற மருத்துவமனைகள். அங்கே டிபார்ட்மெண்ட் வைலாக இருக்கும். அங்கே பெரிய பெரிய ஆப்பரேஷன்கள் எல்லாம் செய்ய முடியும். ஒப்பன் ஹார்ட் சர்ஜரி, நியூரோ சர்ஜரி போன்ற அறுவை சிகிச்சைகள் எல்லாம் செய்யக் கூடிய அளவுக்கு வசதிகள் இருக்கும். எனவே தரம் பிரித்து அந்த மருத்துவமனைகளுடைய பலகையிலே வெளியிலே போடும்போது, மருத்துவமனையின் பெயருக்குக் கீழே கிரேடு 1, கிரேடு 2, கிரேடு 3, கிரேடு 4 என்று போடுகின்றபோது எந்த மருத்துவமனைக்குச் செல்ல வேண்டும் என்று அந்த நோயாளி முடிவு செய்து தக்க மருத்துவ மனைக்குச் செல்வார் என்பதை நான் இங்கே சொல்லிக் கொள்ள கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். (பணியடிக்கப்பெற்றது).

பிற்பகல் 12-15

அதேபோல மருத்துவக் கல்வித் தேர்வுகள் ஒரு ஜல்லடை யைப் போல் இயங்க வேண்டும். ஒரு ஜல்லடை வழியாக ஒரு பொருளை ஜலிக்கின்றபோது, அதிலே எந்தப் பொருள் ஜலிக்கப்பட வேண்டுமோ அந்தப் பொருள் முதலிலே வந்துவிடும். இரண்டாவது முறை ஜலித்தால் ஒன்றிரண்டு விட்டுப் போன பொருட்கள் வரும். பத்து முறைகள் ஜலிக்கின்றபோது அத்தனைப் பொருள்களும் அந்த ஜல்லடை வழியாக வெளியே வந்துவிட்டது என்றால் நிச்சயமாக ஜலித்ததிலே பிரயோசனமே கிடையாது. அதுபோல ஒரு தேர்வு என்று வைக்கின்றபோது பார்

1993 மார்ச் 22] [டாக்டர் ஜெய்சன் ஜேக்கப்]

செய்ய வேண்டிய மாணவர் முதல் முறையிலே பாஸ் செய்து விடுவார். தப்பித்தவறி அந்த பார்டர் லைனில் இருக்கின்ற மாணவர் இரண்டாவது முறையிலே பாஸ் செய்து விடுவார். 3, 4, 5, 6, என்று சொல்லி 10-வது முறை அத்தனை மாணவர்களும் பாஸ் செய்து விட்டார்கள் என்றால் அவர்களுடைய தரம் உயர்ந்து விட்டது என்று பொருள் அல்ல. அந்தத் தேர்வு நடந்த விதம் தவறு என்று பொருள்; அல்லது அந்தத் தேர்வை நடத்தியவர்கள் மீது தவறு என்று பொருள். எனவே இதை மனதில் கொண்டு இதுபோன்ற பிரச்சினைகள் தமிழகத்திலே, மருத்துவக் கல்லூரிகளிலே வரக்கூடாது என்பதற்காக நல்ல எண்ணத்தோடு மருத்துவக் கல்வியின் தரத்தை உயர்த்த இந்த ஆண்டு பட்ட மேற்படிப்புக்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் கொண்டு வரப்பட்டு இருக்கிற 100 percent perfection of Doctors என்ற திட்டத்தை வரவேற்கிறேன், வணங்குகிறேன். (மணியடிக்கப்பெற்றது) சென்ற ஆண்டு இதே மன்றத்திலே காரசாரமான வாதங்கள் எழுந்தன. சித்தா, ஓமியோபதி மருத்துவத்தை நான் குறை சொல்லவில்லை. சித்தா, ஓமியோபதி போன்ற மருத்துவத் துறையில் பட்டம் பெற்றவர்கள் அலோபதி மருத்துவத்தை இன்றைக்கு நடைமுறையிலே செய்ய ஆரம்பித்து இருக்கிறார்கள். அப்படி செய்யக் கூடாது என்று இந்த மன்றத்திலே இருக்கிற மருத்துவப் பட்டம் பெற்ற மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் பலரும் குரல் எழுப்பினார்கள். அரசு அதன் மீது நடவடிக்கை மேற்கொண்டது. ஆனால் இன்றைக்கு நாம் சென்று பார்க்கிறபோது அந்தமாதிரி சித்தா, ஓமியோபதி படித்து இருப்பவர்களுடைய கிளினிக்குக்கு வெளியே ஒரு பெயரைப் போட்டு, எம்.பி.பி.எஸ். என்றும், எம்.பி.பி.எஸ். எம்.டி. என்றும், எம். எஸ். என்றும், டி.சி.எச். என்றும், பலகைகள் தொங்கிக் கொண்டிருக்கின்றன. அங்கே அப்படிப்பட்ட ஒரு மருத்துவர் இருக்கிறாரா என்று உள்ளே போய்ப்பார்த்தால் அப்படி அங்கே டாக்டரே கிடையாது. என்னவென்று விசாரிக்கிறபோது படித்துப் பட்டம் பெற்ற ஒரு டாக்டர் இடத்திலே இருந்து போர்டை வாடகைக்கு வாங்கியிருக்கிறார்கள். ஆகவே இது சம்பந்தப்பட்ட அதிகாரிகள் அந்த மருத்துவமனைக்குள்ளே சென்று அலோபதி, பென்சிலின் போன்ற மருந்துகள் இருக்கிறதா என்று பார்க்கிறபோது அங்கே இருக்கிறது. நீங்கள் எப்படி பென்சிலின் வைத்து இருக்கிறீர்கள் என்று கேட்டால் இது எங்களுடையது அல்ல, இங்கே போர்டு மாட்டியிருக்கிற டாக்டருடையது, அவர்கள் வெளியே போய் இருக்கிறார்கள் என்று சொல்கிறார்கள். ஆனால் அப்படிப்பட்ட டாக்டர் அங்கே இல்லை இல்லை. இன்றைக்கு டாக்டருடைய போர்டு தான் அங்கே வாடகைக்கு கொடுக்கப்படுகிறது. இது தடுக்கப்படவேண்டும். இதை நான் ஏன் சொல்கிறேன் என்றால் இன்றைக்கு அப்படி மருத்துவத் துறையில் செய்கிறவர்கள் இன்றைக்கு தபால் மூலம் படித்தவர்கள் எல்லாம் 2 ரூபாய்க்கு, 3 ரூபாய்க்கு எல்லாம் ஊசி போட்டுக் கொண்டிருக்கிறார்கள்.

மேற்கோள் நால்

[டாக்டர் ஜெய்சன் ஜேக்கப்]

[1993 மார்ச் 22]

இன்றைக்கு ஒரு ஸ்டர்லைசேஷன் நீடிஸையோ, அல்லது ஸ்டர்லைசேஷன் சிரஞ்சியையோ போடவேண்டுமென்றால் குறைந்தது, 3 ரூபாய் அந்த சிரஞ்சிக்கே கொடுக்க வேண்டும். ஆகவே இந்த ஸ்டர்லைசேஷன் ப்ராபராக அவர்கள் செய்யாமல் அந்த ஊசியைப் போடுவதன் விளைவாக, இன்றைக்கு எவ்வளவோ திட்டங்களை நாம் தீட்டி இன்றைக்கு எய்ட்ஸ் போன்ற கொடிய நோய்களை ஒழிக்க வேண்டும் என்பதற்காக எவ்வளவோ முறைகளில் நாம் செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறோம். இந்த நேரத்தில் இவர்கள் அதை பரப்பிக் கொண்டிருக்கிறார்கள் என்ற அந்த செய்தியைச் சொல்லி தகுந்த நடவடிக்கையை நாம் இதன்மேல் எடுக்க வேண்டும் என்பதை நான் சுட்டிக் காட்ட விரும்புகிறேன். (மனியடிக்கப்பெற்றது).

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : திரு. வே. தம்புசாமி.

டாக்டர் ஜெய்சன் ஜேக்கப் : மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, ஒரு நிமிடம் கொடுங்கள் முடித்து விடுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : சீக்கிரம் முடியுங்கள். நிறைய பேர் பேச வேண்டியிருக்கிறது.

டாக்டர் ஜெய்சன் ஜேக்கப் : மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, சட்டமன்றத்தில் நான் பேசுகிறபோது இந்த நிதிநிலை அறிக்கை பற்றாக் குறை அறிக்கை என்பது எனக்கு நன்கு தெரிகிறது. இருந்தாலும் கூட என்னுடைய தொகுதியில் இருக்கிற மக்கள் நம்மால் தெரிந்தெடுக்கப்பட்ட சட்டமன்ற உறுப்பினர் சட்டமன்றத்தில் நமக்காக ஏதாவது கேட்கிறாரா என்று மிக ஆவலாக அங்கே காத்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள். நம்மைக்கு செய்தித் தாள் வருகிறபோது எடுத்து என்ன பேசியிருக்கிறார் நம்முடைய சட்ட மன்ற உறுப்பினர் என்று பார்க்கிறார்கள் ; தொகுதிக்காக ஏதாவது பேசியிருக்கிறாரா என்று பார்க்கிறார்கள் அதற்காக கேட்கிறேன். என்னுடைய தொகுதியிலே நீண்ட நாட்களாக கல்லூரி வேண்டும் என்ற ஒரு கோரிக்கையை வைத்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள். நிச்சயமாக நிதிநிலை அறிக்கையில் அதற்கு இடம் கொடுக்கவில்லை என்றாலும்கூட அங்கே ஒரு கட்டிடம் இருக்கிறது, அந்தக் கட்டிடத்தை இங்கே இருந்து வந்த மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள்கூட பார்வையிட்டார்கள். அரசுக்கு அதிகமான செலவு இல்லாமல் அங்கே ஒரு கல்லூரி நிறுவ முடியும். ஆகவே அதைக் கருணையோடு பரிசீலிக்கவேண்டும் என்றும், அதேபோல் என்னுடைய ஆர்ணியில் இருக்கிற அரசு மருத்துவமனை 1965-லே 51 படுக்கைகளோடு துவங்கப்பட்ட மருத்துவமனையாகும். அந்த

1993 மார்ச் 22] [டாக்டர் ஜெய்சன் ஜேக்கப்]

மருத்துவமனையில் இன்றும் 51 படுக்கைகள் தான் இருக்கின்றன. அங்கே போதுமான அளவுக்கு காலியாக இருக்கிற டாக்டர்கள், செவிலியர்கள் மற்றும் பணியிடங்களை நிரப்புமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன். ஒன்றை மட்டும் நான் தெளிவாக சொல்லிக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். (மனியடிக்கப் பெற்றது)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : திரு, வே. தம்புசாமி.

*திரு. வே. தம்புசாமி : மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மருத்துவம்-மக்கள் நல்வாழ்வு பற்றிய மானியக் கோரிக்கையினமீது ஒரு சில கருத்துக்களைக் கூற அனுமதித்த தங்களுக்கு முதலில் நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

போதுவாக மருத்துவத்துறை என்பது மிக முக்கியமான துறை. மக்களுடைய உயிரை பாதுகாக்கக்கூடிய ஒரு துறை. இந்தத் துறை அவசரமாகவும் அவசியமாகவும் இன்று செயல்படவேண்டிய ஒரு கட்டாயத்திற்கு ஆளாக்கப்பட்டிருக்கிறது. காரணம் இது மனிதர்களுடைய உயிரை பாதுகாக்கக்கூடிய துறையாகும். அந்தவகையில் இன்றையதினம் மருத்துவமனைகளில் தொடர்ந்து மருந்துகள் தட்டுப்பாடு ஏற்பட்டுக் கொண்டு வருகிறது. உயிரைக் காக்கும் மருந்துகள் என்பது மருத்துவமனைகளில் இன்றையதினம் இல்லாத சூழ்நிலை இருக்கிறது. சாதாரண மருந்துகளுக்கு கூட தட்டுப்பாடு இருக்கிற காரணத்தால் டாக்டர் சீட்டு எழுதிக் கொடுத்து வெளியே போய் நோயாளிகள் மருந்துகளை வாங்கக் கூடிய ஒரு கட்டாயத்திற்கு ஆளாக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். கடந்த காலங்களில், கடந்த மாதங்களில் பல்வேறு இடங்களில் காலரா நோய் பரவியது என்பதை நாம் அறிவோம். அதை விரைவாகவும், வேகமாகவும் கட்டுப்படுத்துவதற்கு, நோயாளிகளைப் பாதுகாப்பதற்கு செலைன் பாட்டிலுக்கு எவ்வளவு தட்டுப்பாடு ஏற்பட்டு இருந்தது நாம் அறிவோம். எனவே, அதுபோன்ற மருந்துகளை விரைவாக மருத்துவமனைகளிலே வைப்பதற்கான சூழ்நிலையை அரசு மேற்கொள்ள வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 12-20.

முன்பிருந்த அரசுக் காலத்தில் மருந்துகள் பெறுவதிலே அரசோடு சேர்ந்து நடத்தக்கூடிய நிறுவனங்களிலும், சிட்கோ நிறுவனங்களிலும், அரசு பங்கு வகிக்கின்ற அரசும் தனியாரும் சேர்ந்து நடத்துகின்ற தொழிற்சாலைகளிலும் இருந்து மருந்துகள் பெறப்பட்டு வந்தன. ஆனால் இப்பொழுது, தனி

[திரு. வே. தம்புசாமி]

[1993 மார்ச் 22]

யாரிடம் அரசு மருந்து பெறுவதாக— மருந்துகள் பெறப்படுகின்றன. அதுவும் டெண்டர் மூலம் மருந்து பெறப்படுகிறது. டெண்டர் என்று கூறுகின்றபொழுது யார் குறைந்த விலைக்கு மருந்தை விநியோகிக்கிறார்களோ அவர்களிடமிருந்துதான் நாம் மருந்தைப் பெற வேண்டியிருக்கும். அப்படிச் குறைந்த விலைக்கு மருந்து கொடுக்கின்ற ஒரு சூழ்நிலை இருக்குமேயானால் அதன் தரம் எந்த அளவுக்கு இருக்கும் என்பதை எண்ணிப் பார்க்க வேண்டும். தரம் குறைந்த மருந்துகளைத்தான் நாம் பெறக்கூடிய ஒரு கட்டாய சூழ்நிலைக்கு வருவோம். எனவே, அப்படியில்லாமல் தரமான மருந்துகளை உற்பத்தி செய்து கொண்டிருக்கின்ற அரசு நிறுவனம், தனியாரும் அரசும் சேர்ந்து நடத்துகின்ற நிறுவனம் போன்ற அந்த நிறுவனங்களிலே தரமுள்ள மருந்துகளைப் பெறுவதற்கு அரசு முன்னுக்குவர வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அதுபோல மருத்துவமனைகளில் இன்றையதினம் ஊழியர்கள் பற்றாக்குறை இருக்கிறது. அந்தப் பற்றாக்குறையைப் போக்குவதற்காக காலியிடங்களை அரசு விரைவாக நிரப்புவதற்காவே சூழ்நிலையை உருவாக்க வேண்டும்.

பொதுச் சுகாதாரத்தில், ஆரம்ப சுகாதாரப் பணிகளிலே ஏறத்தாழ 5,000 ஊழியர்கள் வரை நிரப்பப்படாமல் இருக்கின்ற காரணத்தால் அந்தத் துறைவேகமாகக் கிராமங்களுக்குச் சென்று கிராம மக்களைப் பாதுகாப்பதற்கான ஒரு சூழ்நிலையை உருவாக்க முடியாத ஒரு தேக்க நிலை இருக்கிறது. எனவே அந்தக் காலியிடங்களையும் நிரப்ப வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

தேசிய தொழுநோய்த் திட்டம் என்பது நீண்டகாலமாகச் செயல்பட்டு வருகிறது. ஒரு தொழு நோயாளியைச் சமூகத்திலே எப்படிப் பார்க்கிறார்கள் என்பது நம் அனைவருக்கும் தெரியும். அப்படிப்பட்ட நோயாளிகளைக் கண்டறிந்து அவர்களுக்குச் சிகிச்சை அளித்து சமூகத்தோடு ஒத்து வாழ்வதற்கான சூழ்நிலைமைகளை உருவாக்கிக் கொண்டிருக்கின்ற அந்தத் தனிச் சிறப்புத் திட்டத்தை இன்றையதினம் சீரமைப்பு என்ற பெயராலே அந்தத் திட்டம் ஒழிக்கப்படுவதற்கு அரசு நடவடிக்கை எடுத்திருக்கிறது. அப்படி எடுக்கப்படுகிறபொழுது ஒரு புறத்திலே அந்த நோயாளிகளைக் கண்டறிந்து சிகிச்சை அளித்து சமூகாயத்தோடு ஒன்றாக வாழச் செய்கின்ற அந்தப் பணி என்பது எதிர்காலத்திலே கடுமையாகப் பாதிக்கப்படும். அந்தப் பணி பாதிக்கப்படாமல் அந்தத் துறை தனியாகவே செயல்பட்டு மேலும் இந்த சமூகத்தில் ஏற்பட்டிருக்கக்கூடிய ஒரு கடுமையான தொழுநோயை வேகமாகக் குறைப்பதற்காக அரசு முன் முயற்சியெடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். மேலும், மருத்துவமனைகளில் தேவையான டாக்டர்களை விரைவாக நியமிக்க வேண்டும்.

1993 மார்ச் 22] [திரு. வே. தம்புசாமி]

அதுபோன்றே கிராமங்களிலே இன்றையதினம் நிரந்தரமாக கிராம சுகாதார நிலையத்திலே டாக்டர்கள் இல்லாத காரணத்தினால், அவர்களை டெபுடேஷன் முறையிலே அவர்கள் அனுப்பப்படுகிறார்கள். அப்படிப்பட்ட நிலைமைகளை மாற்றி ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலே டாக்டர்களை நியமித்து நிரந்தரமாக இருக்க ஏற்பாடு செய்யவேண்டும்.

அப்படி கிராமங்களிலே இருக்கிற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலே பணி புரிகின்ற டாக்டர்கள் தங்குவதற்கு இடவசதி இல்லாத காரணத்தால் அவர்கள் அங்கு தங்க முடியாமல் நகரத்திலே தங்கக் கூடிய ஒரு குழுவை இருக்கிறது. அப்படிப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலே அருகாமையிலே டாக்டர்களுக்கு குடியிருப்பு கட்டி வழங்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அதே நிலையில், கிராமங்களிலே தங்குகின்ற டாக்டர்களுக்கு அரசு வேறு எந்தவிதமான ஒரு கூடுதல் சலுகை வழங்குவதற்குப் பரிசீலித்து அவர்களுக்கு அந்தவிதமான சலுகைகளையும் வழங்குவதற்குத் துரித நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

எய்ட்ஸ், கண் பார்வைத் திட்டங்கள் சிறப்பாக நடைபெறுவதாக அறிக்கையிலே கூறப்பட்டிருக்கிறது. ஆனால், அதுசம்பந்தமான மேலதிகாரிகள் நியமிக்கப்பட்டிருக்கிறார்களே தவிர, திட்டத்தை நிறைவேற்றுவதற்கு கீழே ஊழியர்கள் இன்னமும் நியமிக்கப்படவில்லை. அப்படிப்பட்ட ஊழியர்களை நியமித்து விரைவாக நோய்களைக் கண்டு பிடிப்பதற்கான நடவடிக்கையை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 12-25

திருவாரூர் அரசினர் மருத்துவமனையில் பெண் டாக்டர் இல்லாததால் பெண் நோயாளிகள் சிகிச்சை பெறுவதிலே ஒரு தேக்க நிலைமை ஏற்படுகிறது. தனி பெண் டாக்டர்களைத் தேடிச் சென்று போக வேண்டிய ஒரு குழுவை இருக்கிறது. எனவே, அதைத் தவிர்ப்பதற்கு திருவாரூர் அரசினர் மருத்துவமனையில் பெண் டாக்டர்கள் நியமிக்க வேண்டும்; குழந்தை மருத்துவ நிபுணர்களை நியமிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அதேபோன்று, அத்திக்கடையில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் இருக்கிறது. அதைச் சுற்றி அதிகமாக முஸ்லீம் மக்கள் குழிந்து வாழக்கூடிய ஒரு பகுதியாக அது இருக்கிறது. அங்கே பெண் டாக்டர் இல்லாத காரணத்தினால், அங்குள்ள பெண் நோயாளிகள் ஒருபுறத்திலே தஞ்சாவுருக்கும், மறுபுறத்திலே மன்னார்

[திரு. வே. தம்புசாமி]

[1993 பார்ச் 22]

குடிக்கும் செல்ல வேண்டிய ஒரு சூழ்நிலைமை இருக்கிறது. எனவே, அந்த மருத்துவமனைக்கு ஒரு பெண் டாக்டரை நியமிக்க அரசு விரைவாக நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அதேபோன்று, குளிக்கரை, அம்மையப்பன் ஆகிய இடங்களில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் உள்ளன. இவற்றைச் சுற்றியிருக்கிற கிராமங்களிலிருந்து அதிகமான நோயாளிகள் இங்கு வருகிறார்கள். அப்படி நோயாளிகள் வருகிறபோது, அவர்களைத் தங்க வைத்து, சிகிச்சை தருவதற்கான வாய்ப்பு அங்கே கிடையாது. அந்தக் குளிக்கரை, அம்மையப்பன் மருத்துவமனைகளிலே படுக்கை வசதி கொண்ட கூடுதல் கட்டிடம் கட்டுவதற்கு அரசு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அதேபோல், இன்றைய தினம் கொறடாச்சேரி ஒரு நகரமாக அமைந்துள்ளது. அந்த நகரத்திலே இருக்கிற மருத்துவமனை படுக்கை வசதி இல்லாத காரணத்தினால், கூடுதல் கட்டிட வசதி இல்லாத காரணத்தினால், அங்கு உள் நோயாளிகளை அனுமதிக்க முடியாத ஒரு சூழ்நிலைமை இருக்கிறது. அவர்கள் தஞ்சாவூருக்கும், திருவாரூருக்கும் செல்ல வேண்டிய ஒரு சூழ்நிலைமை இருக்கிறது. அதைத் தவிர்க்க, கொறடாச்சேரி நகரத்திலுள்ள மருத்துவமனையை விஸ்தரித்து, படுக்கை வசதி கொண்ட மருத்துவமனையாக மாற்றுவதற்கு அரசு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். அதேபோல், கண்கொடுத்த வணிதம் என்ற கிராமம் மிகவும் பிற்பட்ட பகுதியாக இருக்கிறது. அவர்கள் நோய்க்கு சிகிச்சை பெற வேண்டுமென்றால், ஒரு புறத்திலே மன்னைக்கும், மறுபுறத்திலே திருவாரூருக்கும் செல்ல வேண்டிய ஒரு சூழ்நிலைமை இருக்கிறது. எனவே, அங்கே ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் கட்டுவதற்கு அரசு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். அதே நேரத்தில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் கட்டுகிறபோது, 5 ஏக்கர் நிலம் வேண்டுமென்று கேட்பதால், இன்றைய தினம் நிலத்தினுடைய மதிப்பு கூடியிருக்கிற காரணத்தினால் யாரும் 5 ஏக்கர் கொடுக்கிற அளவுக்கு கிராமப்புறத்திலே இருக்க மாட்டார்கள்; எனவே, அதைத் தவிர்ப்பதற்கு கிடைக்கிற ஒரு ஏக்கர் அல்லது 1½ ஏக்கர், ½ ஏக்கர் நிலத்தை மையமாகக் கொண்டு, அந்தப் பகுதி மக்களைப் பாதுகாக்க வேண்டுமென்ற சூழ்நிலையில், அந்த இடத்திலே மருத்துவமனை அமைப்பதற்கு அரசு இன்றையதினம் இருக்கிற விதிமுறைகளை மாற்ற வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

திருவாரூர் ஒன்றியத்தில் கோமல் என்ற ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு மரியாதைக்குரிய அரங்கண்ணல் அவர்கள் நிலமும் பணமும் வழங்கியிருக்கிறார்கள். அப்படி நிலமும் பணமும் வழங்கி ஏறத்தாழ 1½ ஆண்டு, 2 ஆண்டுக் காலம் முடிந்தும் கூட,

1993 மார்ச் 22] [திரு. வே. தம்புசாமி]

உங்கு கட்டிடம் கட்டவில்லை. ஆகவே, அப்படி கட்டிடம் கட்டாமல் இருப்பது, அவர்களுக்கு ஒரு மனக்குறையாக இருக்கிறது. அது சாதாரண மக்களைக் கொண்டிருக்கிற பகுதியாக இருக்கிறது. எனவே, அரசு மனை வழங்கியிருக்கக்கூடிய அந்த இடத்திலே கட்டிடம் கட்ட வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். (மணியடிக்கப்பெற்றது).

அதுபோன்று, அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்—அடியக்க மங்கலத்தில் இருக்கிற ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் பாதுகாப்புச் சுவர் இல்லாத காரணத்தினால் அங்கு ஆடுமாடுகள் வந்து அடையக்கூடிய ஒரு சூழ்நிலைமை இருக்கிறது. எனவே, சுற்றுப்புற சூழ்நிலையை கருத்தில் கொண்டு, ஒரு பாதுகாப்புச் சுவர் ஏற்படுத்துவதற்காக முன்னர் இருந்த அரசு காலத்தில் 60 ஆயிரம் ரூபாய் நிதி ஒதுக்கி, அதற்கான வேலை நடந்து கொண்டிருந்தது. அந்தத் திட்டம் இப்போது கிடப்பில் போடப்பட்டுள்ளது. அதை மீண்டும் அரசு செயல்படுத்த வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அதேபோன்று, வலிவலத்தில் இருக்கிற மரியாதைக்குரிய வலிவலம் தேசிகர் அவர்கள் ஒரு 'டிர்ஸ்ட்' மூலம் கனகா மருத்துவமனையை நடத்தி வருகிறார்கள். அந்த மருத்துவமனையை அரசு எடுத்துக்கொள்ள அவர்கள் தயாராக இருக்கிறார்கள். அதிகமான இடம் இருக்கிறது. படுக்கை வசதி கொண்ட கட்டிடமாகவும் அது இருக்கிறது. இந்த வசதிகள் எல்லாம் இருக்கிற அந்த மருத்துவமனையை அரசு எடுத்துக் கொள்ள வேண்டும். காரணம் என்ன என்றால், அது சாதாரண கிராமப் பகுதிகளைச் சூழ்ந்திருக்கக்கூடிய ஒரு பகுதி. அங்கே இருக்கக்கூடிய நோயாளிகள் மருத்துவமனைக்குச் செல்ல வேண்டுமென்றால் ஒருபுறத்திலே திருத்துறைப்பூண்டிக்குச் செல்ல வேண்டியிருக்கிறது. அல்லது திருவாரூருக்குச் செல்ல வேண்டியிருக்கிறது; அல்லது நாகைப்பட்டிணத்திற்குச் செல்ல வேண்டியிருக்கிறது. அது ஏறத்தாழ 30 கிலோ மீட்டர் தூரத்திலே இருக்கிறது. அப்படிப்பட்ட கிராமப் பகுதிகளை மையமாகக் கொண்டு அமைந்து இருக்கிற அந்த மருத்துவமனையை அரசு எடுத்துக்கொள்ள வேண்டுமென்று இந்த நேரத்திலே கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அதேபோன்று, கீவலூர் நகரம், ஊராட்சி ஒன்றியம் இருக்கக்கூடிய இடமாகவும், ஒரு சிறிய நகரமாகவும் இன்றையதினம் செயல்படுகிறது. அப்படிப்பட்ட நகரத்தில் படுக்கை வசதி கொண்ட மருத்துவமனை இல்லாத காரணத்தினால், அந்த மக்கள் திருவாரூர், நாகை அல்லது திருத்துறைப்பூண்டிக்குச் செல்ல வேண்டியிருக்கிறது. அந்தத் தூரங்களை எடுத்துக் கொண்டால் ஏறத்தாழ 35 கிலோ மீட்டர் தூரம் செல்ல வேண்டியிருக்கிறது. அந்த மருத்துவமனையை அரசு மருத்துவமனையாக்கி படுக்கை வசதி கொண்ட கூடுதல் கட்டிடம் கட்டுவதற்கான நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

[திரு. வே. தம்புசாமி]

[1993 மார்ச் 22]

அதேபோன்று திருவாரூர் நகரத்திலுள்ள வலப்பகுதியாக உள்ள வைப்பூர், ஒரு சாதாரண பகுதியாக உள்ளது. அவர்களுக்கு சாதாரணமாகவே வைத்தியம் செய்ய வேண்டுமென்றால், நாகைப்பட்டினத்திற்கும், திருவாரூருக்கும் செல்ல வேண்டியிருக்கிறது. அப்படிப்பட்ட சூழ்நிலைமையைத் தவிர்க்க, வைப்பூரிலே ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் அமைக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். (மணியடிக்கப் பெற்றது).

பிற்பகல் 12-30

அதே போன்று திருவாரூர் நகரத்தில் இரண்டு ஆம்புலன்ஸ்கள் இருக்கின்றன. அவைகள் இருக்கிறதேயொழிய அவைகளைப் பாதுகாப்பதற்காக பாதுகாப்புக் கட்டிடம் கிடையாது. அவைகள் வெய்யிலிலே நிறுத்தப்பட்டு வீணாகிக் கொண்டிருக்கின்றன. டாக்டர்களைக் கேட்கிறபோது கட்டிடம் கட்டுவதற்கு அனுமதி கிடையாது என்ற செய்தியைக் கூறுகிறார்கள். பல இலட்சம் ரூபாய் பெறுமானதுமான அந்த ஊர்திகளைப் பாதுகாப்பதற்கு ஒரு ஐந்து ஆயிரம் ரூபாய் செலவு பண்ணினால் கொட்டகை போட்டுவிட முடியும். அதற்கு அனுமதியில்லாததினால் அந்த இரண்டு ஊர்திகளும் வெய்யிலிலே நிறுத்தப்பட்டு வீணாகிக் கொண்டிருக்கிறது. ஆகவே, பாதுகாப்புக் கட்டிடம் கட்டுவதற்கான நடவடிக்கையை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அதேபோன்று வடக்குப் பன்னேரில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் ஒன்று கட்டப்பட்டது. செயல்பட்டது. கடந்த இரண்டு மூன்று ஆண்டுகளாக அப்படியே கிடக்கிறது. செயல்படவில்லை. கட்டிடம் வீணாகி அழிந்து கொண்டிருக்கிறது. ஆகவே, அந்த வடக்குப் பன்னேர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் செயல்படுவதற்கு அரசு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அதே போன்று, திருவாரூர் நகரத்திலே யானைக்கால் வியாதி தொடர்ந்து இருக்கக்கூடிய ஒரு நிலைமை உள்ளது. ஆகவே, அங்கே ஒரு யானைக்கால் நோய் சண்டுபிடிப்பு மையம் அமைக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அதே நேரத்தில் திருவாரூர் நகரத்தில் சாக்கடை முழுமையும் ஓடம்போக்கி ஆற்றில் விழுந்து கொண்டிருக்கிறது. அந்த ஆற்றின் தண்ணீர் கிராம மக்களுக்குப் பயன்படுகின்ற நிலையில் இருக்கிறது. அப்படிப்பட்ட ஆற்றில் சாக்கடை நீர் கலப்பதால் நோய் பரவுவதற்கான ஒரு அபாய சூழ்நிலைமை ஏற்பட்டு வருகிறது. எனவே, அந்த ஓடம்போக்கி ஆற்றில் சாக்கடை நீர் கலக்காமல் தடுப்பதற்கான நடவடிக்கைகளை அரசு விரைவாக செய்வதன் மூலம் 3,000 கிராமங்களிலே தொற்றுநோய் பரவுவதைத் தடுக்க முடியும். எனவே, அதற்கான நடவடிக்கையை எடுக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

1993 மார்ச் 22] [திரு, வே. தம்புசாமி]

இதே போன்று சித்த மருத்துவத்திற்கு முன்னுரிமை கொடுக்க வேண்டும். கிராமங்களிலே உள்ள சித்த மருத்துவர்கள் சிரமப் படுகிறார்கள். அவர்கள் தொழிலைச் சிறப்பாக நடத்துவதற்கு அரசு கடன் உதவி செய்து இப்போது எப்படி அவர்களுக்கு உதவி தொகை வழங்குகிறதோ அதுபோன்று மருத்துவத் தொழில் நடத்துவதற்கும் கடன் கொடுத்து அந்தத் தொழில் சிறப்பாக நடைபெற ஊக்குவிப்பதன் மூலம் நகரத்தை நாடி வரக்கூடிய நோயாளிகளை ஓரளவுக்கு நாம் தடுப்பதற்கு அது உதவி செய்யும்.

அதுபோன்று ஒமியோபதி மருத்துவ முறை. அந்த மருத்துவர்களுக்கும் கிராமங்களிலே தொழில் நடத்த கடன் சொடுத்துச் செல்வதற்கான சூழ்நிலைமையை உருவாக்க வேண்டும்.

அடுத்து, மருத்துவக் கம்பெனிகளிலே மருந்து விற்பனையாளர்களை பழிவாங்கியதன் விளைவாக அவர்கள் இன்றைய தினம் மருந்துகளை விற்காமல் தொடர்ந்து இயக்கங்களை நடத்திக் கொண்டிருக்கிறார்கள். அப்படிப்பட்ட பெரிய கம்பெனிகள் இப்போது நேரிடையாக டாக்டர்களுக்கு மருந்துகளை அனுப்பிக் கொண்டிருக்கின்றன. எனவே, ஒரு மருந்தைப் பற்றி, அதனால் ஏற்படக்கூடிய பக்க விளைவுகளைப் பற்றி டாக்டர்களிடம் கூறி மருந்துகளை விற்பதுதான் முறை. அப்படிச் செய்யாமல் இப்போது நேரிடையாகத் தபால் மூலம் அந்த மருந்துகளை அனுப்பிக் கொண்டிருக்கும் நிலைமை இருக்கிறது. அப்படி அனுப்பினால் எதிர்காலத்தில் மருந்துகளுடைய உண்மையான நிலைமையை அறியாமல் மக்கள் அலதிப்படக்கூடிய ஒரு சூழ்நிலைமை உருவாகும். ஆகவே, விரைவாக அரசு இது போன்ற கம்பெனிகளைத் தொடர்பு கொண்டு அப்படிப்பட்ட செயலைத் தடுத்து நிறுத்துவதற்கான நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்று இந்த நேரத்திலே கேட்டுக் கொள்கிறேன். எனவே, இதுபோன்ற கருத்துக்களை அரசு பரிசீலித்து ஆவன செய்ய வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். மேலும், இந்த மானியக் கோரிக்கை யின்மீது பேச வாய்ப்பளித்ததற்கு நன்றி தெரிவித்துக் கொண்டு அமைகின்றேன். வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : டாக்டர் சு. மணிமேகலை.

டாக்டர் சு. மணிமேகலை : மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மருத்துவம், பொதுச் சுகாதாரம் ஆகிய மானியக் கோரிக்கைகள் மீது என் கருத்துக்களைச் சொல்ல வாய்ப்பளித்த எங்கள் இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி

[டாக்டர் ச. மணிமேகலை] [1993 மார்ச் 22]

அவர்களுக்கு என் வணக்கத்தினைக் கூறி, என் கருத்தினைச் சொல்ல விழைகின்றேன்.

“நோய்நாடி நோய்முதல் நாடி அதுதணிக்கும்

வாய்நாடி வாய்ப்பச் செயல்”

என்ற வள்ளுவன் வாக்கிற்கு ஏற்ப இந்தியத் திருநாட்டின் வரலாற்றிலே பொன் எழுத்துக்களால் பொறிக்கப்பட்டு இருக்கும் “புரட்சித் தலைவி டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா மருத்துவ நலத் திட்டம்” வேறு எங்கும் இல்லாத மிகப் பெரிய நல்வாழ்வுத் திட்டமாகும். இன்றைக்கு நல்வாழ்வு அளிக்கின்ற துறையாக அது இயங்கிக் கொண்டு இருக்கிறது என்று சொன்னால் அது மிகையாகாது.

பிற்பகல் 12-35

1979 ஆம் ஆண்டு செப்டம்பர் மாதம் ரஷ்ய நாட்டில் அல்மேட்டாவில் கி.பி. 2000-க்குள் அனைவருக்கும் நல்வாழ்வு அதாவது “Health for all” என்ற தீர்மானத்தைக் கொண்டு வந்தார்கள். அந்தத் தீர்மானத்தைப் பல நாடுகள் ஒப்புக் கொண்டிருக்கின்றன. அவற்றில் இந்திய நாடும் ஒரு நாடாக இருக்கின்றது இன்று நமது இதய தெய்வம் தமிழகத்தின் தன்னிகரற்ற தலைவி கி.பி. 2000-க்குள் நல்வாழ்வு, அதாவது “Health for all” என்ற இலக்கினைத் தொடர்ந்து “புரட்சித் தலைவி டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா மகளிர்-குழந்தைகள் நலத் திட்டம்” என்று அழைக்கப்படும் (மேசையைத் தட்டுவி) மற்றொரு புரட்சிகரமான திட்டத்தைத் துவக்கியுள்ளார்கள். இங்கே என்னுடைய ஒரு சிறிய கருத்தைக் கூற விரும்புகிறேன். அதாவது இப்பொழுது குழந்தைகள் நலத்திட்டத்தில் Juvenile Diabetes என்று குழந்தைகளுக்கு தனிக் கவனத்தை அளிக்குமாறு மாண்புமிகு இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களிடம் வேண்டிக் கொள்கிறேன். இந்தச் சிறப்பான திட்டத்தினால் மருத்துவ வசதி என்பதை சிறிதும் காணாத ஏழை எளிய மக்கள் பெரும் பயன்படுகிறார்கள். நமது இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களின் இமாலய சாதனைகளில் ஒன்றான இத்திட்டத்தை இந்தியாவிலுள்ள மற்ற மாநிலங்களும் வருங்காலத்தில் பின்பற்றப் போகின்றது என்பது நிச்சயம். பொது நிறுவனங்களும் மற்ற தனியார் நிறுவனங்களும், இத்திட்டத்தில் பங்கு கொண்டு அவர்களால் இயன்ற வரை இத்திட்டத்தின் மூலம் கண்டுபிடிக்கப்படும் நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிக்க முன்வர வேண்டுமென்று பணிவுடன் கேட்டுக் கொள்கிறேன். மேலும், கண்டுபிடிக்கப்பட்ட நோயாளிகள் அனைவரும் முறையாக சிகிச்சை பெறுவதை கண்காணிக்கவும்

1993 மார்ச் 22] [டாக்டர் சு. மணிமேகலை]

அவர்களை நெறிமுறைப்படுத்தவும் கிராமங்கள்தோறும் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி மருத்துவ நலத் திட்டக் குழுக்களை அமைக்க அரசு முன்வர வேண்டுமென்ற கோரிக்கையை முன் வைக்கிறேன்.

அடுத்து, தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம். தொழுநோய் அதிகமாகக் காணப்படும் மாநிலங்களில் தமிழ்நாடும் ஒன்றாகும். அதாவது 1954ஆம் ஆண்டிலிருந்து தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம் நடைமுறையிலுள்ளது. தமிழ்நாட்டின் என்.எல்.ஈ.பி. வெகுச் சிறப்பாக நடைபெற்று முன்னேற்றப் பாதையில் நடந்து வருகிறது. கி.பி. 2000-த்திற்குள் தொழுநோயை அறவே ஒழிக்க அரசு முயற்சி செய்து வருவது பாராட்டத்தக்கது. நான் லெப்பரசி மெடிக்கல் ஆபீசராக சில ஆண்டுகள் பணியாற்றிய காரணத்தினால் என்னுடைய கருத்துக்களை தங்களுடைய மேலான கவனத்திற்கும் மேலான பரிசீலனைக்கும் வைக்கிறேன். தமிழகத்தில் இன்றைய தினம் கூட்டுமருந்து சிகிச்சை அதாவது “மல்டி டிரக் ரெஜிமன்” அமுல்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இதனால் நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை கணிசமாகக் குறைந்துள்ளது.

No doubt, because of the M.D. Programme, certainly the number of cases has come down

ஆனால் புதிய கேசுகள் வருடா வருடம் அதிகரித்துக் கொண்டே வருகின்றன. For example the number of new cases detected between 1989-90 is 98,207; the number of new cases detected between 1990-91 is 90,295 the number of cases detected between 1991-92 is 1,02,462.

மேலும், ஏற்கெனவே சிகிச்சைபெற்று ஆர்.எப்.டி. செய்த புற்று நோய் வகை நோயாளிகள், ஆர்.எஃப்.டி. என்றால் ‘Released from treatment’ அந்த நோயாளிகளையும் இரண்டு ஆண்டு வரை நாம் கண்காணித்து வரவேண்டும்.

They are under surveillance. They are free from treatment but they are still under our surveillance.

ஆகவே, நோயாளிகள் எண்ணிக்கை குறைந்துவிட்டதால் மட்டுமே நாம் இலக்கை அடைந்துவிட முடியாது. தற்போது களப்பணியாளர்கள் அதாவது (Field workers) எல்லோரையும் பரிசோதித்து ஒரு சுற்று முடிக்க 3 ஆண்டுகள் ஆகின்றன. To complete the survey, they take 3 years. So far there is no preventive measures against leprosy. So we have to examine the contacts. அதாவது பரவக்கூடிய தொழுநோயாளிகளுடன் இருப்பவர்களை நாம் பிரியாடிக்காக பரிசோதனை செய்ய வேண்டிய சூழ்நிலை இருக்கிறது. Once in three months we have to do a contact survey. சோசியல் ஸ்டிக்மா முற்றிலும் ஒழிக்கப்படலாம்.

[டாக்டர் சு. மணிமேகலை] [1993 மார்ச் 22]

Even among the educated part of society there is no social acceptance. So we are not able to have social participation.

சமூகப் பங்கேற்பில் அவர்களால் வெற்றி காண முடியவில்லை. அடுத்து deformity cases, ulcer casesகளுக்கு எல்லாம் தொழுநோயிற்கான மருந்துகள் நிறுத்தப்பட்டிருக்கலாம். even though they are released from treatment, they are still under our surveillance அதாவது பக்கவிளைவுகள், (side effects) இருக்கிறது. There are reactions or deformities அதற்கெல்லாம் நான் கவனம் செலுத்த வேண்டியிருக்கிறது. அதற்கு பிரைவேட் ஆஸ்பத்திரிக்கோ அல்லது அரசு ஆஸ்பத்திரிக்கோ செல்லும்போது முறையாக அவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்படுவதில்லை.

Even when I was there they were not treated well in private hospitals as well as Government hospitals.

ஆகவே, அவர்களுக்கு முறையான வைத்தியத்தை அளிக்க லெப் பரசி கண்டி ரோல் யூனிட் டாக்டரால்தான் முடியும் என்பதை இங்கு வலியுறுத்த விரும்புகிறேன். ஆகவே N.M.E.P. National Malaria Eradication Programme போல failure ஆகாமல் National Leprosy Eradication Programme வெற்றி பெற வேண்டுமானால்—at present the vertical system is going on well—அதை மீண்டும் பரிசீலிக்கவேண்டுமென்று எங்கள் இதயதெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களை வேண்டிக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அடுத்து நம்முடைய Friend கொசுக்களைப் பற்றி வரலாம். கொசுக்கள் மூலம் பரவும் பைலீரியா, மலேரியா, பிலேக் போன்ற நோய்களை கட்டுப்படுத்துவதற்கானத் திட்டம் வெகு நன்கு செயல்பட்டு வருகிறது. ஆனால், அண்மையில் ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் என்ற நோய் பரவி சுகாதாரம் பெரிதும் பாதிக்கப்பட்டு வருகிறது. எனது தொகுதியான அரியலூரிலும் வருடாவருடம் அக்டோபர் அண்டு டிசம்பர் மாதங்களில் மூளைக் காய்ச்சல் என்ற நோயால் பல குழந்தைகள் பாதிக்கப்படுகின்றனர். என்சீபலிடீஸ் என்ற வைரஸ் நோய் குருசின் என்ற ஒரு வகை கொசு மனிதனைக் கடிப்பதால் உண்டாகிறது. It is different from the mosquito which causes malaria.

இந்த நோய் பரவ அடிப்படைக் காரணமாக உள்ள பன்றிகளை முற்றிலுமாக அகற்ற அரசு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். மேலும் மூளைக் காய்ச்சல் நோயைப் பரப்பும் கொசுக்களை ஒழிக்க மாலதியான் போன்ற மருந்துகளை இராட்சச புகைப் போக்கி மூலமாக அல்லது ஏரியல் ஸ்பிரே மூலமாகவோ ஒரு வருடத்திற்கு 4 அல்லது 5 முறை அடிக்க ஆவன செய்ய வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். எல்லா இடத்திலும், அடிக்கடி பாசிபிலிட்டி இல்லாவிட்டாலும்,

1993 மார்ச் 22] [டாக்டர் சு. மணிமேகலை]

at least in the areas where it is prevalent, வருடத்திற்கு 4, 5 முறை இந்த ஸ்பிரே பண்ணவேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். மேலும் encephalitis தடுப்பு ஊசியை நோய் அதிகமாக பாதிக்கப்படும் பகுதிகளிலுள்ள குழந்தைகளுக்கு போட அரசு ஆவன செய்ய வேண்டும். அடுத்து coming to my personal problem. The hospital at அரியலூர். இங்கே 150-க்கு மேற்பட்ட கிராமங்களிலிருந்து நோயாளிகள் வந்து சிகிச்சை பெற்று வருகிறார்கள். 1966ஆம் ஆண்டிலேயிருந்து இங்கே 55 எம். ஏ. எக்ஸ் ரே ப்ளாண்ட் செயல்பட்டு வருகிறது. Moreover Ariyalur is a medico legal centre என்பதை யாவரும் அறிவார்கள். ஆகவே இங்கேயுள்ள எக்ஸ்ரே ப்ளாண்டை மாற்றி 300 எம்.ஏ. எக்ஸ்ரே ப்ளாண்ட் ஒன்றை ஏற்படுத்தித் தர வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

If not, a 300-MA plant, at least a 100-MA X-ray plant may kindly be sanctioned. என்று எங்கள் இதயதெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 12-40

அடுத்தது அரியலூர் ஹாஸ்பிடல்.

The existing bed strength is 70. The number of accident cases in a year is 550. The number of AG cases—these are not cholera case but cases of acute gastro enteritis are 510

என்சஃப்ளிட்டிஸ் நோயால் பாதிக்கப்படும் குழந்தைகள் வருடத்தில் அனேகம் பேர் உள்ளார்கள். ஆனால் இதற்காக தனியாக ஐசோலேஷன் வார்ட், பீடியாட்ரிக் வார்ட், ஆக்ஸிடுண்ட் வார்ட் இதுவரையில் இல்லை. ஆகவே, எங்கள் இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவியின் ஆட்சிக் காலத்திலேயாவது எங்கள் மருத்துவமனையில் ஐசோலேஷன் வார்ட், பீடியாட்ரிக் வார்ட், ஆக்ஸிடுண்ட் வார்ட் அமைத்துத் தர வேண்டும் என்று மிக்க பணிவன்புடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன். அதற்காக பில்ட் அப் ஏரியா 205.88 ஏக்கரும், வேக்கன்ட் சைட் 0.85 ஏக்கரும், நியர்பை கேம்பஸ் சைட் 1.34 ஏக்கரும் உள்ளது.

மேலும் எனது தொகுதியில் பல சிமென்ட் ஆலைகள் உள்ளன. அதிலேயிருந்து வெளிவரும் புகை சுகாதாரக் கேட்டை விளைவிக்கிறது. The Ariyalur unit was commissioned during 1979 with two numbers of ELC for the kiln and one number of ELC for the cement mill. At present the performance of the ELCs are produced.

[டாக்டர் சு. மணிமேகலை] [1993 மார்ச் 22]

சிமென்ட் ஆலையிலிருந்து வரும் புகையைத் தடுக்க எங்கள் தொகுதியில் உள்ள மக்கள் உண்ணாவிரதத்திலும், போராட்டத்திலும் ஈடுபட்டு வருகிறார்கள். புகையைக் குறைக்க அரசு ஷார்ட் டெர்ம் மெஷராக an air pre heater has been commissioned during the first week of March 1993. They are taking adequate steps to modify the existing dust collectors. Orders have been placed for the dust fragment collectors புகையைக் கட்டுப்படுத்த அரசு துரிதமான நடவடிக்கை எடுத்து வருகிறது. இருந்தாலும் மக்கள் அங்கே தொடர்ந்து உண்ணாவிரதத்திலும் போராட்டத்திலும் ஈடுபட்டுக் கொண்டு இருப்பதால் அந்த நடவடிக்கையைச் சற்றுத் துரிதப்படுத்துமாறு பணிவன்புடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செந்துறை ஊராட்சி ஒன்றியத்தைச் சேர்ந்த வீராக்கன் என்ற ஒரு கிராமத்தில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் அமைக்க 1989 ஆம் ஆண்டு மனு கொடுத்துள்ளனர். சட்ட விதிகளுக்கு உட்பட்டு வீராக்கனின் அமைய வேண்டிய அந்த பி.எச்.சி., தி.மு.க. ஆட்சிக் காலத்தில் அவர்களை ஆதரிக்காத ஒரே காரணத்தால் விதிகளுக்குப் புறம்பாக இரும்புலிக்குறிச்சி என்ற கிராமத்தில் அந்த பி.எச்.சி. அமைந்து விட்டது. ஆகவே வீராக்கன் கிராமத்திற்கு ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தை அமைத்துத் தர வேண்டும் என்று பணிவன்புடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

Then, coming to the last point, though not the least, இன்றைய சமுதாயத்தில் மதுவினாலும், போதைப் பொருள்களாலும் அடிமையாகி பாதிக்கப்படுபவர்கள் ஏராளமாக உள்ளனர். Alcoholism is a chronic disease and a disorder of behaviour மலிவுவிலை மதுக்கடைகளை மூடி தாய்மார்களின் கண்ணீரை துடைத்த எங்கள் தங்கத் தலைவி (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மதுவிற்கும், போதைப் பொருளுக்கும் அடிமையாகிக் கொண்டிருக்கும் இளைய சமுதாயத்தினரை விடுவிக்க ம, அடிக்கஷன் சென்டரை ஒவ்வொரு தாலுகா மருத்துவமனையிலும் அமைத்துத் தரவேண்டும் என்று பணிவன்புடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

The younger generation has to be saved from the clutches of alcoholism and addiction. மேலும் எய்ட்ஸ் நோய்க் கண்காணிப்புக்கு ஏற்படுத்துவதற்காக என்னுடைய மனமார்ந்த நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். மாதத்திற்கு ஒருமுறை டையபட்டிக்ஸ் க்ளினிக் ஒன்றை அமைத்து அதற்கும் உரிய ஏற்பாடுகளை புரட்சித் தலைவி அவர்கள் செய்து தரவேண்டும் என்று இத் தருணத்தில் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

நோயற்ற வாழ்வே குறைவற்ற செல்வம் என்பதை நினைவில் வைத்து, சுகாதாரத் திட்டங்களைச் செயல்படுத்தி வரும் எங்கள் இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களை மனதார வாழ்த்தி நல்வாழ்வுத் துறையை நடத்திச் செல்லும் மக்கள் நல்

1993 மார்ச் 22] [டாக்டர் சு. மணிமேகலை]

வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களையும் மனதாரப் பாராட்டி, எனக்கு வாய்ப்பளித்த பேரவைத் துணைத்தலைவர் அவர்களுக்கு நன்றி கூறி உரையை முடிக்கிறேன்.

பிற்பகல் 12.45

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : திரு. கே. எஸ். துரைமுருகன்.

திரு. கே. எஸ். துரைமுருகன் : மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மருத்துவம் மற்றும் பொதுச் சுகாதாரம் மானியக் கோரிக்கைகள் மீது எனக்குப் பேசுவதற்கு வாய்ப்பளித்த எங்களுடைய இதய தெய்வம் பகுத்தறிவுப் பகலவன், தந்தை பெரியாருடைய மனோ தைரியமும், வங்கக் கடலிலே துயில் கொள்ளும் தங்கத் தலைவராக இருக்கக்கூடிய பேரறிஞர் அண்ணா அவர்களுடைய அறிவாற்றலும், அண்ணா வினுடைய இதயக் கனியாக இருக்கக்கூடிய புரட்சித் தலைவர் எம்.ஜி.ஆர். அவர்களுடைய மாபெரும் மக்கள் சக்தியும் ஒருங்கே அமையப் பெற்றிருக்கின்ற 6 கோடி தமிழ் மக்களுடைய ஒப்பற்றத் தலைவியாக இருக்கின்ற புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கு முதலிலேயே என்னுடைய மனமார்ந்த நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாட்டிலே புரட்சித் தலைவி ஆட்சி ஏற்பட்ட பிறகு இராமச்சந்திரா மருத்துவக் கல்லூரி பிரச்சினையிலே தமிழகம் எங்கும் மருத்துவர்கள் மருத்துவக் கல்லூரி மாணவர்கள் ஆகியவர்கள் இந்த அரசுக்கு நெருக்கடி ஏற்படுத்த வேண்டும் என்று சொல்லி எதிர்க்கட்சிகளுடைய தூண்டுதலின் பேரிலே தமிழகம் எங்கும் பெரிய போராட்டத்தை நடத்திய நேரத்திலே, அந்த மிகப் பெரிய போராட்டத்தை நம்முடைய இதயதெய்வம் புரட்சித் தலைவியினுடைய ஆணைக்கும் அறிவுரைக்கும் இணங்க நம்முடைய சுகாதாரத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் தமிழகம் எங்கும் சூறாவளிச் சுற்றுப்பயணம் மேற்கொண்டு மருத்துவர்கள் மத்தியிலும் மாணவர்கள் மத்தியிலும் ஒரு பெரிய மன மாற்றத்தை உருவாக்கி அந்த எதிர்க் கட்சிகளுடைய திட்டத்தை எல்லாம் சம்மட்டி அடி கொடுத்து அந்தப் போராட்டத்தைத் தகர்த்த பெருமை நம்முடைய புரட்சித் தலைவி அரசுக்கு இருக்கிறது என்பதை இந்த நேரத்திலே தமிழக மக்களின் சார்பாக, அவ்வளவு பெரிய போராட்டத்தை மனமாற்றத்தின் மூலம் அந்த போராட்டத்தை, அந்தப் பிரச்சினையைத் தீர்த்து வைத்த புரட்சித் தலைவி அரசுக்கு தமிழக மக்களின் சார்பாக எனது மனமார்ந்த நன்றியை இந்த நேரத்திலே பணிவோடு தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

[திரு. கே. எஸ். துரைமுருகன்] [1993 மார்ச் 22]

மனிதனுடைய வாழ்க்கையிலே உணவு, உடை, உறைவிடம் என்பது அடிப்படைத் தேவையாக இருக்கின்றன. அது மட்டுமல்ல, உணவு, உடை, உறைவிடம் மூன்றுக்கும் சமமாக முக்கியத்துவமானதாக இருக்க வேண்டியது சுகாதாரம் என்பதை உணர்ந்து, **Health is Wealth** உடல் நலமும் மிக முக்கியம் என்பதை உணர்ந்து இந்தியாவிலேயே எந்த ஒரு மாநிலத்திலும் இல்லாத அளவுக்கு, நம்முடைய தமிழகத்திலே புரட்சித் தலைவி மருத்துவ நலத் திட்டம் என்ற ஒரு அரிய திட்டத்தை உருவாக்கி, அதன் மூலம், தமிழகத்திலே 10 ஆயிரம் மருத்துவ முகாம்களை, மெடிக்கல் கேம்பஸ்-ஐ நடத்தி அதில் ஏறத்தாழ 52 இலட்சம் நோயாளிகளுக்கு அங்கே சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிற ஒரு அற்புதமான திட்டத்தை இந்தியாவிலே வேறு எந்த முதலமைச்சருடைய மனதிலேயும் ஏற்படாத அற்புதமான அறிய கருத்தை உருவாக்கியவர்கள் நம் புரட்சித் தலைவி என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் சொல்லக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

புரட்சி என்பது, ரெவல்யூஷன் என்பது, 'very great change in a very short period' என்று சொல்வார்கள். அதாவது மிகக் குறுகிய காலத்திலே மிகப் பெரிய மாறுதலை உருவாக்குவதுதான் புரட்சி என்று சொல்வார்கள். நம்முடைய புரட்சித் தலைவி அவர்களும் தன்னுடைய பெயருக்கு ஏற்றபடியே தமிழகத்திலே மருத்துவத் துறையிலே, சுகாதாரத் துறையிலே மிகக் குறுகிய காலத்திலே மிகப் பெரிய புரட்சிகரமான மாறுதலை இந்தத் திட்டத்தின் மூலம், இந்த திட்டத்தை உருவாக்கி இருக்கின்றார்கள்.

பாரதி கண்ட புதுமைப் பெண்ணாக, நம்முடைய புரட்சித் தலைவி அவர்கள் மகளிர் மற்றும் குழந்தைகளுடைய நல் வாழ்விற்காக இன்று இந்தியாவிலே, டாக்டர் புரட்சித் தலைவி மகளிர் மற்றும் குழந்தைகள் நலத் திட்டத்தை உருவாக்கி, பாரதி கண்ட புதுமைப் பெண்ணாக இன்றைக்கு நம்முடைய புரட்சித் தலைவி அவர்கள் விளங்குகிறார்கள்.

இன்றைக்கு நம்முடைய கொள்கைக் குறிப்பினைப் பार्சு கின்ற நேரத்திலே இன்றைக்கு உலகத்தையே வாட்டி வைத்துக் கொண்டிருக்கிற மிகக் கடுமையான நோய் என்று சொல்லக் கூடிய இதுவரையிலே மருந்து கண்டுபிடிக்கப்பட முடியாத கடுமையான நோய் ஒன்று இருக்கிறது என்றால் அது 'எய்ட்ஸ்' நோய்தான் என்று சொல்கிறார்கள். அப்பேர்ப்பட்ட 'எய்ட்ஸ்' நோய் இன்றைக்கு இந்தியாவிலேயே தமிழகத்திலே இரண்டாவது அளவிலே கடுமையாகப் பாதிக்கப்பட்டு இருக்கிறது என்ற விவரத்தையும் நம்முடைய கொள்கைக் குறிப்பிலே கொடுத்திருக்கிறார்கள். அதைப் பார்த்து இன்றைக்கு

1993 மார்ச் 22] [திரு. கே. எஸ். துரைமுருகன்]

தமிழகத்திலே கண்காணிப்பு மையங்கள் 7 இடங்களிலும், ரத்த சோதனை மையங்கள் 9 இடங்களிலும் உருவாக்கியிருக்கிறார்கள். இது மிகக் கொடுமையான நோய் இந்த நோய்க்கு இன்றைக்கு சில பேர் சித்த மருத்துவத்திலே மருந்து இருக்கிறது என்று சொல்கிறார்கள். அதற்காக இன்றைக்கு நம்முடைய தமிழக அரசு அலோபதி அண்ட் சித்தா இரண்டு சிஸ்டங்களும் இணைந்த முறையிலே அதற்கு ஆராய்ச்சி செய்து மருந்து கிடைக்கின்ற தன்மையைச் செய்து கொண்டிருக்கிறார்கள். இதற்கு ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் 'எய்ட்ஸ் அவேர்னஸ்கமிட்டி' என்ற அமைப்பை உருவாக்கி, விழிப்புணர்வுக் குழு என்கின்ற ஒரு அமைப்பை உருவாக்கி தமிழகத்திலே இது லையன்ஸ் கிளப், ரோட்டரி கிளப்ஸ் போன்ற சேவை அமைப்புகளையும் பயன்படுத்தி இன்றைக்கு தமிழகத்தினுடைய மக்கள் மத்தியிலே அதனுடைய கடுமையான தன்மைகளைப்பற்றி யெல்லாம் எடுத்துரைத்து விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்திக் கொண்டிருக்கிறார்கள். இந்த நேரத்திலே இந்தத் துறைக்கு ஒரு பணிவான வேண்டுகோள் என்னவென்றால் இன்றைக்கு தமிழ்நாட்டிலே 7 இடங்களில் இந்த கண்காணிப்பு மையங்கள் உருவாக்கியிருக்கிறார்கள். என்னுடைய பணிவான வேண்டுகோள் எல்லாம் ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் கண்காணிப்பு மையத்தை உருவாக்கி அதன் மூலம் மக்களுக்கு இந்த நோயினுடைய கொடியத் தன்மையை எல்லாம் எடுத்து நாம் சொல்ல வேண்டும். prevention is better than cures என்று சொல்வார்கள். அப்படி இந்த நோய் எங்கும் வராமல் தடுப்பதற்கான நடவடிக்கையை நாம் ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும், விழிப்புணர்வுக் குழுவினை உருவாக்கி, நாம் எடுக்க வேண்டிய நடவடிக்கைகளை தக்க நேரத்தில் எடுக்கின்ற கட்டாயத்திலே இருக்கிறோம் என்பதை இந்த நேரத்திலே சொல்லிக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

பிற்பகல் 12-50

அதேபோல இன்றைக்கு மருந்துகள் சில அரசு மருத்துவ மனைகளில் கிடைப்பதில்லை என்கின்ற கோரிக்கை எழுந்த போது, அந்தப் பிரச்சினையைத் தீர்ப்பதற்காகக் கடந்த ஆண்டைவிட இந்த ஆண்டு பல கோடி ரூபாய் அதிகமான நிதியை ஒதுக்கி மருந்துகள் வாரியம் என்ற தனியான ஓர் அமைப்பை உருவாக்கி அதன்மூலம் எல்லா அரசு மருத்துவ மனைகளுக்கும் என்னென்ன மருந்துகள் தேவையோ அது முறையான நேரத்தில், சீரான முறையிலே அதைத் தருவ மனைகளுக்கு செல்வதற்காக இன்றைக்கு மருந்துகள் வாரியம் என்பதை புரட்சிக் தலைவி அரசு உருவாக்கியிருக்கிறது. அதற்காக இந்த நேரத்தில் நாம் இந்த அரசைப் பாராட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கிறோம்.

[திரு. கே. எஸ். துரைமுருகன்] [1993 மார்ச் 22]

இன்றைக்கு நம்முடைய அரசு மருத்துவமனைகளிலே Bio Medical equipment என்று சொல்லக்கூடிய, ஸ்கேன் எக்ஸ்ரே யூனிட் என்றால் 'Angio' மற்ற கருவிகள் எல்லாம் இருக்கின்றன. அவை பழுது அடைகின்ற நேரத்திலே அவற்றை சீர்செய்வதற்கு சில நேரங்களில் காலதாமதம் ஏற்படுகிறது என்று சொல்கிறார்கள். ஆகவே, அந்தக் குறையைப் போக்குவதற்கு நம்முடைய மருத்துவத் துறையிலேயே தனியாக ஒரு பிரிவை 'பையோ மெடிக்கல் என்ஜினியரிங் டிப்பார்ட்மென்ட்' என்கின்ற ஒரு அமைப்பை உருவாக்கி அதன் மூலம் எந்த அரசு மருத்துவமனைகளிலே இந்த இயந்திரங்கள், கருவிகள் இயங்கவில்லையோ உடனடியாக அவற்றை ரிப்பேர் செய்கின்ற வகையில் தனி அமைப்பை உருவாக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அதேபோல அரசு மருத்துவமனைகளிலே கட்டிடங்கள் பழுது அடைகின்ற நேரத்திலே அல்லது அதற்கு எல்லாம் சீர்செய்ய வேண்டுமென்றால் பொதுப்பணித் துறையிலே எடுத்துச் சொல்லி அங்கிருந்து அதிகாரிகள் வந்து சரிசெய்ய வேண்டியிருக்கிறது. அதற்கு ஒரு மாற்று ஏற்பாடாக இந்தத் துறையிலேயே இந்தக் கட்டிடங்களிலே ஏற்படுகின்ற பழுதை உடனடியாக சரி செய்ய 'ஹாஸ்பிட்டல் பில்டிங் மெயின்டனன்ஸ் டிப்பார்ட்மென்ட்' என்கின்ற ஒன்றை உருவாக்கி சிறு சிறு ரிப்பேர் ஏற்படுகின்றபோது அல்லது ஓயிட்வாஸ் செய்ய வேண்டிய சூழ்நிலை ஏற்படும்போது உடனுக்குடன் இந்தத் துறையே அவற்றை செய்கின்ற அளவுக்கு அந்த நிலைமை சீர்செய்ய வேண்டுமென்று இந்த நேரத்திலே மெத்த பணிவோடு நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அதுபோல இன்றைக்கு தமிழக அரசிலே இருக்கின்ற சில இடங்களிலே இருக்கக்கூடிய அரசு மருத்துவமனைகளை ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களாக அரசு அறிவித்திருக்கிறது. பிரைமரி ஹெல்த் சென்டர் என்பது 'பிரிவென்டிவ் ஆல்பெக்ட்' மட்டும் மல் பண்ணக்கூடிய ஒரு துறையாகும். அரசு மருத்துவமனைகளிலோ 'கியூரேட்டிவ் டீர்ட்மென்ட்' கொடுக்கப்படுகிறது. ஆகவே, ஏற்கனவே அரசு மருத்துவமனைகளாக இருந்ததை பிரைமரி ஹெல்த் சென்டர் என்று மாற்றியிருக்கிறார்களே அவற்றை மீண்டும் அரசு மருத்துவமனைகளாக மாற்றியமைத்து மக்களுடைய பிரச்சினைகளை அந்த இடத்திலே தீர்க்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

இன்றைக்கு வெளிநாடுகளிலே நடப்பதை படித்திருக்கிறோம். கேள்விப்பட்டிருக்கிறோம். மருத்துவர் ஒருவர் சிகிச்சை அளிக்கும்போது தவறு ஏற்பட்டால் அதற்கு அவர்கள் நீதிமன்றத்திலே வந்து பதில் சொல்ல வேண்டும். அதற்கு

1993 மார்ச் 22] [திரு. கே. எஸ். துரைமுருகன்]

நஷ்டஈடு கொடுக்க வேண்டுமென்ற முறை இருக்கிறது அதுபோன்ற முறை நம்முடைய நாட்டிலும் வந்தால் ஏதாவது சில இடங்களில் தவறுகள் ஏற்படுகின்றபோது அதற்கு பரிகாரம் கிடைக்கும். அந்தத் தவறுகள் மீண்டும் தொடர்ந்து நடக்காமல் இருப்பதற்கும் நாம் எந்த வகையிலே நுகர்வோர் டாதுகாப்புச் சட்டம் கொண்டு வந்திருக்கிறோமோ அந்த வகையிலே நம்முடைய தமிழகத்திலேயும் இதனை செயல்படுத்த முடியும் என்பதை குறித்து அரசாங்கம் பரிசீலிக்க வேண்டுமென்று மெத்தப் பணிவோடு இந்த நேரத்திலே நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அதுபோல டெல்லியிலே இருக்கிற ஆல் இந்தியா இன்ஸ்டிடியூட் ஆப் மெடிக்கல் சயன்ஸ்-ல் பணிபுரிகிற டாக்டர்கள் அவர்கள் தனியாக பிரைவேட் பிராக்டீஸ் செய்யக்கூடாது என்று ஒரு நிலையை வைத்திருக்கிறார்கள். அதுபோல் தமிழகத்திலேயும் குறிப்பிட்ட சில குப்பர்ஸ்பெசாலிட்டி மருத்துவமனைகளில் பணிபுரிபவர்களோ அல்லது மற்ற மருத்துவமனைகளில் பணிபுரிபவர்களோ பிரைவேட் பிராக்டீஸை எந்த அளவு கட்டுப்படுத்த முடியும் என்பதை அரசு பரிசீலித்து, குழந்தைகளுக்கு ஏற்றவாறு அதிலே ஒரு நல்ல முடிவை எடுக்கவேண்டுமென்று இந்த நேரத்திலே கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அதுபோல, சில மாவட்ட மருத்துவமனைகளிலே விபத்துகள் ஏற்படுகின்றபோது அங்கே அதற்கு தலைக் காயங்களுக்கு, இருதய சிகிச்சைகளுக்கு சில வசதிகள் இல்லை என்று பக்கத்தில் இருக்கிற பெரிய ஆஸ்பத்திரிக்கு அனுப்பி விடுகிறார்கள். அப்படி விபத்து ஏற்படுகிறபோது குயிக் சர்வீஸ் எசன்சியல் என்ற நிலை இருக்கிற காரணத்தினாலே அந்த மருத்துவமனைகளிலேயே, ஒவ்வொரு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனையிலேயும் இருதய சிகிச்சைக்கும் அதுபோல தலைக் காயங்கள் ஏற்படுகிறபோது அதற்கு வேண்டிய வைத்தியமும் செய்வதற்கு அந்தந்த மாவட்ட தலைநகரிலேயே இதுவரையிலும் இல்லாவிட்டாலும் இனிமேலாவது இந்த வசதிகளை அந்த இடங்களிலே உருவாக்குவதற்கு நம்முடைய புரட்சித் தலைவி அரசு உரிய நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். (மணியடிக்கப்பெற்றது)

அதுபோல மகாராஷ்டிரா போன்ற மாநிலங்களிலே 'செக்ஸ் டெட்டர்மினேசன்' செய்வதை தடை செய்திருக்கிறார்கள். அதாவது ஒரு குழந்தை தாயினுடைய வயிற்றில் இருக்கும்போது 3 மதத்திற்குள்ளே ஸ்கேன் மூலம் அல்லது அம்னியோசென்டலிஸ் மூலம் அதாவது ஆண் குழந்தையா

[திரு. கே. எஸ். துரைமுருகன்] [1993 மார்ச் 22]

அல்லது பெண் குழந்தையா என்று கண்டுபிடித்து அது பெண் குழந்தை என்றால் உடனடியாக அபார்ஷன் செய்கின்ற நிலைமை இருந்து வருகிறது. அதுவும் நம்முடைய தமிழகத்திலே ஒருசில மாவட்டங்களில் இந்த நிலைமை இருக்கிறது. ஆகவே, அதற்கு ஒரு தடை கொண்டுவருகின்ற வகையிலே, சிசு கொலை இருக்கக் கூடாது என்று நம்முடைய புரட்சித் தலைவியினுடைய சீரிய கொள்கைகளுக்கு ஏற்ப அந்த 'பேபேல் இன்பென்டிசைட்'-ஐ ஒழிப்பதற்குரிய வகையில் ஒரு தடையை நம்முடைய அரசு கொண்டுவருவது பற்றி பரிசீலிக்க வேண்டுமென்று இந்த நேரத்தில் கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அதேபோல நம்முடைய மக்கள் எல்லாம் அரசு மருத்துவமனைகளிலே சுகாதாரம், க்விச் சர்வீஸ், இன்வால்வ்மென்ட், மோர் கேர் அன்ட் அதர் பெசிலிட்டிஸ் உடனடியாக கிடைக்க வேண்டுமென்று எதிர்பார்க்கிறார்கள். இதுவரை அதை எந்த அரசு செய்யாவிட்டாலும் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் எந்த அரசும் கொடுக்காத முக்கியத்துவத்தை இன்றைக்கு சுகாதாரத்திற்கு கொடுத்திருக்கின்ற காரணத்தினால் இந்த அரசு நிச்சயமாகச் செய்யும் என்று மக்கள் ஆவலோடு எதிர்பார்த்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) எதையும் சிந்தித்து, எந்தப் பிரச்சினையையும் தீர்க்கக்கூடிய ஆற்றலும், அறிவும் ஒருங்கே அமையப் பெற்ற நம்முடைய முதலமைச்சர், 6 கோடி தமிழ் மக்களின் ஒப்பற்ற தலைவி, புரட்சித் தலைவி அவர்களின் அரசிலே இந்தத் துறையிலும் மாபெரும் புரட்சியை உருவாக்குவார்கள் என்ற நம்பிக்கையோடு இந்த நேரத்திலே எனக்குப் பேச வாய்ப்பளித்த புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கும், பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களுக்கும் நன்றி கூறி விடை பெறுகிறேன், நன்றி வணக்கம்.

பிற்பகல் 12-55

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : டாக்டர் தே. குமாரதாஸ் :

டாக்டர் தே. குமாரதாஸ் : மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் மூலமாகக் கொண்டு வரப்பட்டிருக்கிற மாணியக் கோரிக்கை எண். 18 மற்றும் 19ன் மீது பேசுவதற்கு 9^{ஆம்} அமதி அத்ளிந்தகாக முதலிலே நன்றியைக் கூறிக்கொண்டு 5 வகைகளுக்கான நான் கூற முன் வருகிறேன்.

1993 மார்ச் 22] [டாக்டர் தே. குமாரதாஸ்]

இன்றையதினம் 1993-94 ஆம் ஆண்டுக்கான நிதிநிலை அறிக்கையின் மீது முதல் மானியமாக சுகாதாரத்தை வைத்திருக்கிறார்கள். இதிலே 557 கோடி ரூபாய் மருத்துவம் மற்றும் சுகாதாரத்திற்கு ஒதுக்கப்பட்டிருக்கிறது. இதிலே, நங்கள் அந்த புள்ளி விவரக் கணக்கிலே சொல்லியிருக்கிறீர்கள். கிட்டத்தட்ட 6.7 சதவிகிதம் தான் மொத்த வரவிலே ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டிருக்கிறது. இதிலே இன்னும் ஒரு வேதனையான செய்தியைக் குறிப்பிட வேண்டுமானால், தமிழகத்தின் மொத்த வருவாய்க் கணக்கு என்று மரியாதைக்குரிய நிதி அமைச்சரவர்கள் பட்ஜெட்டிலே அறிவித்துள்ள 8,300.87 கோடி ரூபாயில் இது 6.7 சதவிகிதம். 557 கோடி ரூபாய் மருத்துவம் மற்றும் பொதுச் சுகாதாரத்திற்கு ஒதுக்கீடு செய்திருக்கிறார்கள் என்றால் அதிலே மருந்து வாங்குவதற்கு என்று ஒதுக்கப்பட்டுள்ள தொகை 70 முதல் 75 கோடி ரூபாயாகும். எனவே, 8,300 கோடி வருமானத்தில் ஒரு சதவிகிதம் கூட மருந்து வாங்குவதற்கு என்று ஒதுக்கிடவில்லை என்ற என் மனக்குறையைக் குறிப்பிட விரும்புகிறேன். கடந்த ஆண்டு 70 கோடி ரூபாய் என்று இருந்ததை இந்த ஆண்டு 75 கோடி ரூபாய் என்று சொல்லியிருக்கிறீர்கள். மொத்த வரவான 8,300 கோடி ரூபாயில் ஒரு பர்சன்ட் கூட இதற்காக ஒதுக்கப்படவில்லை. ஆக இதை எதற்காகச் சொல்கிறேன் என்றால், 75 கோடி ரூபாய்க்கும் மருந்து வாங்கி, அது மருத்துவ மனைகளுக்குச் செல்லும் என்றாலும், ஓராண்டு என்று பார்க்கும்போது, குறிப்பாக 5, 6 அல்லது 7 மாதங்களுக்குப் பிறகு மருத்துவமனைகளில் மருந்துகளே இல்லாத சூழ்நிலை இருக்கிறது. எனவே எல்லா மருத்துவமனைகளுக்கும் அதிகமான மருந்துகளை வழங்கிட வேண்டும், அதற்காக அதிகமான நிதியை ஒதுக்கிட வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அடுத்து, கழிந்த ஆண்டு நிதிநிலை அறிக்கையில் ஒன்றைக் குறிப்பிட்டிருந்தார்கள். சிறுநீரகம் பாதிக்கப்பட்டிருந்தாலும்; இருதயம் பாதிக்கப்பட்டிருந்தாலும் அவர்களுக்கெல்லாம் 15,000 ரூபாய் அரசு மானியமாக, உதவியாக வழங்குமென்று சொல்லி இருந்தார்கள். என்னுடைய பகுதியிலே கூட நான் 4, 5 பேர்களுக்கு பரிந்துரை செய்திருந்தேன். என்னிடம் வந்து கேட்கிறார்கள். நானும் அவர்களுக்கு அரசிடமிருந்து பண உதவி பெற்றுத் தர வேண்டுமென்று சொல்லி, பரிந்துரை செய்தும், ஒரு நபருக்குக் கூட உதவித் தொகை கிடைக்கவில்லை. அதற்கென்று சில விதிமுறைகள் வைத்திருக்கிறீர்கள் என்று சொன்னால் பொது மக்களுக்கு அதைத் தெரியப்படுத்துங்கள். எங்களுக்கும் தெரியப் படுத்துங்கள். இன்னின்ன டெர்ம்ஸ் அண்ட் கண்டிஷன்ஸ் அடிப்படையில்தான் நாங்கள் கொடுப்போம் என்று அறிவியுங்கள். மக்கள் இந்தத் திட்டங்களை எல்லாம் நம்பி, உதவி கிடைக்காத நேரத்தில் எங்களிடம் வந்து வேதனைப்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறார்கள். எனவே

[டாக்டர் தே. குமாரதாஸ்] [1993 மார்ச் 22]

இதில் தனிக் கவனம் செலுத்த வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். குறிப்பாக நிறைய சப்ஜெக்ட்ஸ் பேச வேண்டுமென்றாலும், சிலவற்றை மாத்திரம் உங்களுடைய மிக முக்கியமான கவனத்திற்குக் கொண்டு வருவதற்காக முன்னாலேயே சொல்கிறேன்.

இன்றையதினம் அகில உலக அளவிலே மக்களை அச்சுறுத்திக் கொண்டிருக்கிற எய்ட்ஸ் நோய்க்கு மருந்து இருக்கிறதா என்ற கேள்வி எழுந்து கொண்டிருக்கும் கால கட்டத்தில் நான் ஒரு சித்த மருத்துவன் என்கிற காரணத்தால், இதற்கான முயற்சிகளை மேற்கொள்ள வேண்டுமென்ற ஆவலின் அடிப்படையில் கழிந்த முறை சித்த மருத்துவத்தின் சார்பாக சில நோயாளிகளுக்கு மருந்துகள் கொடுக்க வேண்டுமென்று நினைத்திருந்தோம். அதன் அடிப்படையில் மெட்ராஸ் மெடிகல் காலேஜிலிருந்து 'வி.எச். பாசிடீவ்' என்று கன்பேர்ம் செய்து 'எய்ட்ஸ்' நோயாளிகள்தான் என்று ஒரு முடிவுக்கு வந்த நோயாளிகள் சிலருக்கு இலவசமாக மருத்துவம் வழங்க வேண்டுமென்று சொல்லி.....

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா : மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சித்த மருத்துவர் என்று சொல்கிறார். எய்ட்ஸ் கான ஒரு மருந்தைக் கண்டுபிடிக்க வேண்டுமென்று சொல்கிறார். ஆனால் அந்த சோதனை செய்யும்போது எய்ட்ஸ் இருக்கிறதா, இல்லையா என்று பார்க்கிறபோது 'வி.எச். பாசிடீவ்' என்று சொன்னார். அது 'வி.எச். பாசிடீவ்' அல்ல, 'எச்.ஐ.வி. பாசிடீவ்' என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 1-00

டாக்டர் தே. குமாரதாஸ் : எச்.ஐ.வி. பாசிடீவ் என்று தான் சொன்னேன்; சொன்ன வேகத்தில் மாறுபட்டு கேட்டு இருக்கலாம். ஆக, அந்த நோயாளிகளை நாங்கள் பரிசோதித்து, அவர்கள் எய்ட்ஸ் நோயாளிகள் என்று கன்பைர்ம் ஆன பிறகு கழிந்த 1½ மாத காலத்திற்குள் 23 நோயாளிகளை மெட்ராஸ் மெடிகல் காலேஜிலிருந்து ரெபர் செய்தவர்களுக்கு நாங்கள் மருத்துவம் செய்திருக்கிறோம். அவர்களுடைய முழு விலாசமும் என்னிடம் இருக்கிறது. அதை இங்கே வெளியிடுவது முறையாக இருக்காது என்ற காரணத்தினாலே நான் குறிப்பிடவில்லை. கழிந்த இரண்டு மாதத்திற்கு முன்பு அந்த நோய்க்கு சிகிச்சை ஆரம்பிக்கப்பட்டவர்கள், இப்போது ஒரு மாதத்திற்கு முன்பு

1993 மார்ச் 22]

[டாக்டர் தே. குமாரதாஸ்]

சிகிச்சை ஆரம்பிக்கப்பட்டவர்கள்—அவர்களின் இம்புரூவ் மென்ட்டை பார்த்தீர்கள் என்று சொன்னால் கிட்டத்தட்ட 75 விழுக்காடு நாங்கள் இந்நோயை குணப்படுத்துவதில் வெற்றி பெற்று இருக்கிறோம். அழுதுகொண்டு வந்த நோயாளிகள் இன்றைக்கு சிரித்துக் கொண்டு போகும் அளவுக்கு, அவர்கள் மன வலிமையும் பெற்று, நோய் மறைந்து, வாழ்விலே ஒரு நம்பிக்கை அவர்களுக்கு ஏற்பட்டு இருக்கிறது. இந்த எய்ட்ஸை பொறுத்தவரை இதற்கான மருந்துகளை இம்காப்சிவிருந்து நாங்கள் வழங்குகின்றோம். இதற்கென்று சொல்லி, ஆங்கில படுத்துவ முறையிலும், சித்த மருத்துவ முறையிலும் சேர்ந்து ஒரு குழுவினை நம்முடைய மரியாதைக்குரிய மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் ஏற்படுத்தி இருக்கின்றார்கள். அந்தக் குழுவிலே சித்த மருத்துவ டாக்டர்கள் இடம் பெற்று இருக்கிறார்கள். என்று சொன்னால், கழிந்த 8—12—1992-லே ஆரம்பிக்கப்பட்ட அந்தக் குழு, கடந்த வாரம்தான் தனது முதல் கூட்டத்தை கூட்டி இருக்கிறது. 3 மாதத்திற்கு இடையிலே ஒரே ஒரு கூட்டத்தைத்தான் கூட்டி இருக்கிறது. அது வேதனைக்குரிய விஷயம்; அக்கரை காட்டப்படவில்லை. நான் சொன்ன புள்ளிவிவரத்தின் அடிப்படையில் 23 பேருக்கு இப்போது மருத்துவம் செய்து 75 விழுக்காடு வெற்றி பெற்று இருக்கிறோம். அந்நோய் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு வலுக்கின்ற கிரானிக் டயோரியா நின்று இருக்கிறது; ஜூரம் நின்று இருக்கிறது; என்லார்ஜமெண்ட் ஆப் லிவர் குறைந்து இருக்கிறது. இப்படி எல்லாவிதமான சிம்டங்களும் ஒட்டுமொத்தமாக மறைந்துவிடக்கூடிய சூழ்நிலையில் அதை ஓர் ஆராய்ச்சிக்காக அந்த மருந்துகளை எடுத்துக் கொள்ள வேண்டுமென்று சொன்னால், அதற்காக யாரும் முன்வராதது வேதனைக்குரிய விஷயமாக இருக்கிறது. என்கும தமிழ், எதிலும் தமிழ் என்று நாம் சொல்கிறோம். ஆனால், தமிழர்களுக்கென்றே உருளாகிய தமிழ் மருத்துவத்திற்கு ஒரு முன்னுரிமை கொடுக்கப்படவில்லை. இங்கே கூட மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் ஒரு குழுவை போட்டு, அதற்கு ஒதுக்கீடு செய்து இருக்கிற பணத்தைப் பார்க்கும்போது 2.32 இலட்சம் தான். அதாவது சுமார் 2 இலட்சம் ரூபாய்தான் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டு இருக்கிறது. உலக அளவில் அதற்காக பல ஆயிரம் கோடி டாலர் செலவு செய்து கொண்டு இருக்கிறார்கள். இங்கே, எய்ட்ஸுக்கு மருந்து இருக்கிறது என்று சொன்னால், நீங்கள் 2 இலட்சம் ரூபாய் ஒதுக்கினால் அதை வைத்து என்ன செய்ய முடியும்? பரவாயில்லை, நீங்கள் மனமுவந்து அதை செய்ய வந்து இருப்பதற்கு நான் பாராட்டக் கடமைப்பட்டு இருக்கிறேன். அந்தத் துறையிலே நீங்கள் அதிகமாக அக்கரை செலுத்த வேண்டும். நிச்சயமாக உலகளாவிய அளவிலே சித்த மருத்துவத்தின் புகழை, தமிழனின் புகழை நிலைநாட்டுவதற்கு ஒரு அருமையான வாய்ப்பு இது. இதை நீங்கள் பயன்படுத்தி கொள்ள வேண்டுமென்று கேட்டு, இந்த நல்ல சந்தர்ப்பத்தி் இதைக் கூறிக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டு இருக்கிறேன்.

[டாக்டர் தே. குமாரதாஸ்]

[1993 மார்ச் 22]

அடுத்து, மருத்துவர்களுக்கு ரிஜிஸ்ட்ரேஷன் பற்றி சொல்ல விரும்புகிறேன். சித்த மருத்துவம் பயின்றவர்கள் சித்த மருத்துவம் பாரம்பரியத்தை சேர்ந்தவர்களுக்கு 10,695 பேருக்கு ரிஜிஸ்ட்ரேஷன் சான்று கொடுத்து இருக்கிறார்கள். ஆயுர்வேதத்தைப் பொறுத்தவரைக்கும் 2,897 பேருக்கு கொடுத்து இருக்கிறார்கள். யுனானியை பொறுத்தவரை 792 பேருக்கு கொடுத்து இருக்கிறார்கள். நான் கேட்டுக்கொள்வது எல்லாம், சித்த மருத்துவத்துக்கு என்று சில பாரம்பரியமான சித்த மருத்துவத்தை பயின்றவர்கள் ஆயிரக் கணக்கில் இருக்கிறார்கள்; தமிழ்நாடு முழுவதும் பரவி இருக்கிறார்கள்; அவர்களுக்கு இடைக்காலப் பதிவு வேண்டும் என்கிற கோரிக்கை பல ஆண்டுகாலமாக இருந்து வருகிறது. 1970-க்கு பின்னாலே அவர்களுக்கு பதிவுச் சான்றிதழ் வழங்கப்பட்ட வில்லை. அலோபதி மருத்துவத்தை குறை சொல்வதாக எண்ணிவிடக் கூடாது. அலோபதி துறையில்கூட சுமார் 200 அல்லது 300 ஆண்டுகளுக்கு முன்பாகத்தான் கைனாகாலஜி, சைல்டு ஸ்பெஷலிஸ்ட் என்று ஒவ்வொரு துறைக்காக பிரித்து இருக்கிறார்கள். ஆனால், பல்மாயிரம் ஆண்டுகளுக்கு முன்பாகவே, குல் மருத்துவம் என்றும், குழந்தைகள் மருத்துவம் என்றும், விஷ வைத்தியம் என்றும் சொல்லி இப்படி ஒவ்வொரு துறையாக சித்த மருத்துவத்திலே பிரித்து இருக்கிற காரணத்தாலே அந்த மருத்துவர்களுக்கு ஊக்கம் அளிக்கின்ற விதத்திலே—அவர்கள், ஒவ்வொரு குடும்பத்தைச் சார்ந்தவர்களும் சில துறைகளிலே வளர்ந்து வருவார்கள். அவர்களுக்கு அரசாங்கம் என்கரேஜுமென்ட் செய்ய வேண்டும். அவர்களுக்கு ரிஜிஸ்ட்ரேஷன் உடனடியாக காலதாமதம் இல்லாமல் அரசாங்கம் கொடுத்து உதவ வேண்டும். அப்படி கொடுத்தால்தான் அவர்கள் வைத்தியம் தடைப்படாமல், அவர்களுடைய பாரம்பரியமான வைத்தியம் நிலைத்து ஒங்கி வளர வாய்ப்பு ஏற்படும். இங்கே பேசிய டாக்டர் ஜெய்சன் ஜேக்கப் கூட சொன்னார்கள். சித்த மருத்துவத்துக்கு சான்றிதழ் பெற்று விட்டு அலோபதி மருத்துவம் செய்துவிடுகிறார்கள் என்று சொன்னார்கள். அதை நான் வன்மையாக கண்டிக்கிறேன். அப்படிச் செய்பவர்கள், தமிழுக்கும், சித்த மருத்துவத்துக்கும் செய்கிற துரோகமாகத்தான் நான் சொல்வேன். (குறுக்கீடுகள்) சித்த மருத்துவர்கள், அலோபதி வைத்தியம் செய்கிறார்கள் என்று சொன்னால் அதை நான் வன்மையாகக் கண்டிக்கிறேன். வேறு அல்ல. (குறுக்கீடுகள்) அப்படிப்பட்ட தவறுகளும் நடைபெறுவது உண்டு. ஆனால், எங்கேயோ ஒன்று இரண்டு நடைபெறும் என்பதற்காக ஒட்டுமொத்தமாக பாரம்பரிய சித்த மருத்துவர்களைப் பழி வாங்கிவிடக் கூடாது என்கிற என்னுடைய வேண்டுகோள் அரசு கவனமாகப் பரிசீலிக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்ளப் கடமைப்பட்டு இருக்கிறேன். (மணி அடிக்கப் பெற்றது) முடித்து விடுகிறேன்.

இன்றைக்கு பாரம்பரிய சித்த மருத்துவர்களுக்கு மட்டும் ரூ. 150 வழங்கப்படுவதாக கூறி இருக்கிறீர்கள், அதுவும் 6 ஆயிரம்

1993 மார்ச் 22]

[டாக்டர் தே. குமாரதாஸ்]

ரூபாய்க்கு உட்பட்டு வருமானமுள்ளவர்களுக்கு அந்த 150 ரூபாயை முடிந்தால் 500 ரூபாயாக உயர்த்திக் கொடுப்பீர்கள் என்று சொன்னால் சிறப்பாக இருக்கும். அதிலும் குறிப்பாக கடந்த 4 மாதங்களாக இப்படிப்பட்ட உதவித் தொகை பெற்றவர்களுக்கு பணம் கிடைக்கவில்லை என்ற விவரத்தை ஒரு மனுவாக என்னிடம் கொடுத்திருக்கிறார்கள். அதை அரசினுடைய கவனத்திற்கு கொண்டு வர நான் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். எனவே, அப்படிப்பட்டவர்களுக்கு நீங்கள் உடனடியாக தனிக்கவனம் செலுத்தி அதிக பணம் ஒதுக்கீடு செய்து கொடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 1:05

அதைப்போல் இன்னும் சொல்ல வேண்டுமென்று சொன்னால் கொசுவால் வரக்கூடிய நோய்கள் அதிகம் பரவி வருகிறது. இங்கே கூட மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் குறிப்பிட்டிருக்கிற புள்ளி விவரங்களில் 1991-ல் மலேரியா நோய் பரவியது. 1,44,762 பேர்; சென்னையில் மாத்திரம் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் 63,013 என்று குறிப்பிட்டு இருக்கிறார்கள். 1992-ல் 1,51,200 பேர் பாதிக்கப்பட்டு இருக்கிறார்கள். சென்னையில் மாத்திரம் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் 72,314 பேர். இதிலே கொசுவால் வரக்கூடிய நோய் அபாயத்தை இவ்வளவு தெளிவாக குறிப்பிட்டு இருக்கிறார்கள். ஏனென்றால் இதை ஓளித்து வைக்கவில்லை; உண்மையை சொல்லி இருக்கிறார்கள். இந்தக் கொசுக்களை ஒழிப்பதற்கு நீங்கள் என்ன நடவடிக்கை மேற்கொள்ள இருக்கிறீர்கள்? அதுமட்டுமல்லாமல் ஐப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் என்ற நோயால் 1991-92-ல் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் 270 பேர். அதிலே இறந்து போனவர்கள் 164 பேர். 1992-ல் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் 177 பேர். அதிலே இறந்து போனவர்கள் 107 பேர். இப்படி கொசுவால் இந்த நாட்டில் ஏகப்பட்ட பிரச்சினைகளும், நோய்களும் வந்து கொண்டிருக்கிற போது தனிக்கவனம் நீங்கள் இதிலே செலுத்த வேண்டும்.

இன்னும் சொல்ல வேண்டுமென்று சொன்னால் கன்னியா குமரி மாவட்டத்தில்—நான் வருடா வருடம் 1984 ல் முதலில் நான் சட்டமன்ற உறுப்பினராகத் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டேன். அன்றிலிருந்து சொல்லி வருகிறேன். இடையிலே ஒருமுறை வராவிட்டாலும் தொடர்ச்சியாக சொல்லி வருகிறேன். யானைக்கால் நோய் பெரிதாக பாதித்து வருகிறது. ஏற்கனவே சொன்னார்கள். 4 முகாம்கள் போட்டிருக்கிறோம். 4 சென்டர்களாக அமைத்து நோய்களை மாற்றி விடுவோம்; கொசுக்களை அழித்து விடுவோம் என்று சொன்னார்கள். எத்தனை முறை சட்டமன்றத்தில் வந்து சொன்னாலும் சாத்தியக்கூறாக அமையுமா என்ற ஐயமே இருக்கிறது. ஏனென்று சொன்னால் அந்தப் பகுதிக்கு நீங்கள் வருவீர்கள் என்று சொன்னால், புதுக்கடை,

[டாக்டர் தே. குமாரதாஸ்] [1993 மார்ச் 22]

இரணியல் கலிங்கல், தலைக்குளம் இப்படிப்பட்ட பகுதிகளில் வெகுவேகமாக மக்களுக்கு இலவசமாக கொசு - மானியமாக கொடுப்பது யானைக்கால் நோய் என்ற விதத்தில் அந்த மாவட்ட மக்கள் வாழ்ந்து கொண்டிருக்கிறார்கள். நான் வேடிக்கைக்காக சொல்லவில்லை. அதே நேரத்தில் இங்கே குறிப்பிட்டு இருக்கிறார்கள். 11 லட்சம் பேர்களை பரிசோதித்தோம். 8,000-க்கு அதிகமான பேர்களுக்கு இருப்பதாக கண்டு பிடித்து இருக்கிறோம். உண்மையிலேயே இது உண்மை மைக்கு புறம்பானது என்று சொல்கிறேன். கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் மட்டும் அங்கே நீங்கள் வருவீர்கள் என்று சொன்னால் 10,000 யானைக்கால் வியாதி நோயாளிகளை நான் காட்ட தயாராக இருக்கிறேன். என்னுடைய பகுதியில் ஐந்து வயது குழந்தை முதல் 90 வயது பெரியவர் வரை அத்தனை பேரும் யானைக்கால் நோயால் பாதிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். நான் சொல்கிறபோது நீங்களும் கவனிப்பதாகச் சொல்லி வருகிறீர்கள். ஆனால் எந்தவிதமான நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படவில்லை. இந்தக் கொள்கைக் குறிப்பில் சொல்லி இருக்கிறீர்கள். குழித்துறைப் பகுதியில் 9 இலட்சம் ரூபாயில் ஒரு மருத்துவமனை ஆரம்பிக்கப்படுவதாகச் சொல்லி இருக்கிறீர்கள். நான்கு ஆரம்பிக்கப்படலாம் என்று சொன்னது, இன்றைக்கு ஒன்றாகக் குறைந்து, அது ஒன்பது இலட்சத்தில் இருக்கிறது. நீங்கள் போர்க்கால அடிப்படையில் சில பகுதிகளில் நடவடிக்கை எடுத்தாக வேண்டும். அதன் அடிப்படையில் கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் பரவி வருகிற யானைக் கால் நோயை உடனடியாகத் தடுப்பதற்கு முழு சக்தியையும் நீங்கள் பயன்படுத்த வேண்டும். இல்லையென்று சொன்னால் அடுத்த முறை சட்டமன்றத்திற்கு வருகிறபோது நானும் யானைக் காலோடு வந்து சேரக்கூடும். எனவே, அதிலே தனிக்கவனம் செலுத்த வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். (மணியடிக்கப் பெற்றது) (குறுக்கீடு).

முடித்து விடுகிறேன். சித்த மருத்துவத்தில் மருந்து இருக்கிறதா என்று கேட்கிறார்கள். முயற்சி பண்ணுவோம். சித்த மருத்துவத்தில்.... (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : மாண்புமிகு அமைச்சருக்கு இருக்கிற சந்தேகம் எல்லாம், ஒரு சித்த மருத்துவராக நீங்கள் அந்தப் பகுதியில் இருந்தும் கூட இந்த வியாதியை வளர விட்டிருக்கிறீர்களே என்பது தான்.

டாக்டர் தே. குமாரதாஸ் : எல்லாநோய்க்கும் எங்களிடம் மருந்து இருக்கிறதென்று சொல்லவில்லை. சிலவற்றிற்கு இருக்கிறது. சிலவற்றிற்கு இல்லை. சிலவற்றை ரிசர்ச் லேவலில் எடுத்துக் கொண்டாலும், டயபெட்டிஸ்ஸிற்கு இருக்கிறது. புற்று நோய்க்கு இருக்கிறது. சித்த மருத்துவத்தை எடுத்துக் கொண்டால் அதற்கு ஒரு கவர்ச்சி இல்லாமல் இருக்கிறது. மருந்தை கையில் கொடுத்தால் பொடியாகத்

1993 மார்ச் 22] [டாக்டர் தே. குமாரதாஸ்]

தட்டி, தேனில் குழைத்து, சாப்பிடச் சொன்னால் அது கவர்ச்சி இல்லாமல் இருக்கிறது. ஆங்கில முறை மருத்துவத்தில் ஒரு மாத்திரையைக் கொடுத்து, இன்ஜெக்ஷன் போட்டால் ரிலீப் இருக்கிறது என்று நினைக்கிறான். அதனுடைய 'சைட் எபெக்ட்' பின்னாலே வருகிறது. நான் அதைப் பேசுவதற்கு விவாதிப்பதற்கு வரவில்லை. ஆகவே, கவர்ச்சி இல்லாமல் இருக்கக் கூடிய சித்த மருத்துவம் முன்னுரிமை வழங்கப் படாமல் இருக்கிறது. எனவே, அதனுடைய சக்தியும் குணமும் அதிகமாக இருப்பதால் உங்களுடைய கவனத்திற்கு கொண்டு வருகிறேன்....

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : டாக்டர் கருப்புசாமி.

டாக்டர் எம். கருப்புசாமி : துணைத் தலைவர் அவர்களே, பாயிண்ட் ஆஃப் ஆர்டர். எய்ட்ஸ் என்ற நோய்க்கு மருந்து கண்டுபிடிக்கப்படவில்லை என்பது உலக அளவில் ஒப்புக் கொள்ளப் பட்டுள்ளது. ஆனால் மாண்புமிகு குமாரதாஸ் அவர்கள் பேசுகிறபோது எய்ட்ஸ் நோயாளிகளுக்கு மருந்து கொடுத்ததற்காகவும், அதிலே பல்வேறு சிம்ட்ம்ஸ் குறைத்து இருப்பதாகவும் ஒரு தவறான தகவலைச் சொல்லி இருக்கிறார்; அவ்வாறு சொல்லி இருப்பதால் மக்கள் குறிப்பாக எய்ட்ஸ் நோயாளிகள் ஒருவேளை கன்னியாகுமரி மாவட்டத்திற்கு அவரைத் தேடிச் செல்ல வாய்ப்பு இருக்கிறது. ஆகவே, மக்கள் திசை திருப்பப் படுகிறார்கள். ஆகவே, என்ன மருந்து என்று கூற வேண்டும். சயன்டிபிக்காக புருவ் செய்திருக்கிறாரா? எந்த முறையில் சிம்ட்ம்ஸ் குறைக்கப் பட்டிருக்கிறது என்று தெளிவாகச் சொல்ல வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 1-10

டாக்டர் தே. குமாரதாஸ் : பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, என்னிடம் மருந்து இருக்கிறது என்று சொல்லி, ஊருக்கு யாரையும் அழைக்கவில்லை. நான் இங்கேயுள்ள இன் காம்ப்ஸ் நிறுவனத்தினுடைய தலைவராக இருக்கிறேன். இது சென்னையிலே இயங்கிக் கொண்டிருக்கிறது. இது ஒரு கூட்டுறவு நிறுவனம். 5 மாநிலங்களைச் சேர்ந்த ஒரு நிறுவனம். 12 ஆயிரம் டாக்டர்கள் இருக்கிறார்கள். இதன் மூலமாகத் தான் நாங்கள் மருத்துவம் செய்கிறோமே தவிர, எனக்கு வீட்டிலே சாப்பிடுவதற்குக் கூட நேரம் இல்லை. அவ்வளவு தூரம் மக்களுக்காக உழைத்துக் கொண்டிருக்கக் கூடியவன். இப்போது மருத்துவத் தொழில் செய்வதற்கு எனக்கு நேரம் இல்லை. அப்படிச் செய்வது என்று சொன்னால், என்னிடம் மிகப் பெரிய தலைவர்கள் எல்லாம், அகில இந்திய அளவிலே வந்து மருத்துவம் செய்திருக்கிறார்கள். (குறுக்கீடு) எய்ட்சுக்கு அல்ல.

[1993 மார்ச் 22]

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா : மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, அரசியலில் ஈடுபடுவதற்கும் பொது வாழ்வில் ஈடுபட்டு பொது மக்களுக்குச் சேவை செய்வதற்கும் இந்த நாட்டில் பலர் இருக்கிறார்கள். ஆயிரக் கணக்கானவர்கள் இருக்கிறார்கள். ஆனால் உலகத்தையே இன்று வர்ட்டிக் கொண்டிருக்கும் எய்ட்ஸ் நோய்க்குத்தான் ஒரு வைத்தியம் கண்டு பிடிக்க அதிக பேர்கள் உலகில் இருக்க மாட்டார்கள். எனவே, இத்தகைய விஷேசத் திறமை மாண்புமிகு உறுப்பினர் குமாரதாஸ் அவர்களிடம் இருக்குமானால், அவர்கள் பொது வாழ்வை விட்டுவிட்டு, இந்த ஆராய்ச்சியில் ஈடுபட்டு இந்தச் சமூகத்திற்கு மிகப்பெரிய உயர்ந்த சேவையைச் செய்ய வேண்டும் என்று அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

டாக்டர் தே. குமாரதாஸ் : மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு முதலமைச்சருடைய வேண்டுகோள் பரிசீலனைக்குரிய விஷயம்தான். ஏன் என்று சொன்னால், நான் கூட நினைத்துப் பார்ப்பது உண்டு. ஒவ்வொரு தாலுக்கா ஆபீஸிலேயும், கலெக்டர் ஆபீஸிலேயும், போய் ரோடைப் போடு குளத்தைப் போடு, குண்டைப் போடு என்று கையைக் கட்டி காலகக் கட்டி 100 கோரிக்கை வைத்தால், ஒன்று கூட நடக்காமல் இருக்கிற காலகட்டத்திஃ. பொது மக்களுக்கு சேவை செய்யலாம். இது ரொம்பவும் சிரியஸ் மேட்டர். இதை நீங்கள் ஜோஷியாக எடுத்துக் கொள்ளக் கூடாது. 23 நோயாளிகளுக்கு மருத்துவம் செய்து உண்மை. அதிலே அங்கே உள்ள அலோபதி டாக்டர்களே, இவ்வளவு தூரத்திற்கு இவர்களுக்கு இம்பீரூவ்மெண்ட் கிடைத்திருக்கிறது என்று ஆச்சரியப்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறார்கள். இதிலே உள்ள புள்ளி விவரங்களை எல்லாம் சொல்லலாம். அதை இங்கே சொல்வது அவ்வளவு சிறப்பாக இருக்காது. யாருக்காவது சந்தேகம் இருந்தால், நான் இந்தச் சபையினுடைய நேரத்தை வீணாகச் செலவு செய்வதாகக் கருதினால், தனியாக இன்காப்ஸ் நிறுவனத்திற்கு வாருங்கள், உங்களுக்கு வேண்டிய எல்லா எவிடென்சுகளையும் தருகிறேன். தேவை யான மருந்துகள் அத்தனையும் தருகிறோம். அதை விட்டு விட்டு, இங்கே நான் சொல்வது என்றால், விவாதம் பெரிதாகப் போய்விடும். எனவே, உலகத்தையே அச்சுறுத்துக் கொண்டிருக்கிற எய்ட்ஸ் நோய்க்கு... (குறுக்கீடு).

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி : மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, சித்த மருத்துவத்தின் மூலமாக,

1993 மார்ச் 22] [திரு. சு. முத்துசாமி]

அலோபதியோடு சேர்ந்து இந்த ஆராய்ச்சி செய்வதிலே ஒரு வெற்றி கிட்டும் என்ற அந்த உணர்வின் அடிப்படையிலேதான் அரசாங்கம் இப்போது பணம் ஒதுக்கியிருக்கிறது. எனவே இது வெற்றிகரமாக முடியும் என்று கூட நாங்கள் எதிர்பார்க்கலாம். எனவே, இரண்டு துறையைச் சேர்ந்த மருத்துவர்கள் இதிலே இருக்கிற காரணத்தால், நீங்கள் இப்போது மோதிக்கொண்டால், அது எங்களுக்குப் பிரச்சினையாக பேய்விடும் எனவே, இரண்டு பேர்களும் இணைந்து, இதை வெற்றிகரமாக முடிக்கவேண்டும் என்பதுதான் எங்களுடைய விருப்பமாக இருக்கிறது. எனவே, இதைப் பற்றி உரிய இடத்திலே பேசி, ஒரு முடிவு எடுக்கலாம். இது ஒரு நல்ல முயற்சி. எனவே, இந்த முயற்சிக்கு ஏதாவது தடை வந்துவிடக் கூடாது என்பதற்காகத் தான் இதைச் சொல்கிறேன்.

டாக்டர் ஜெய்சன் ஜேக்கப் : பாயின்ட் ஆப் ஆர்டர்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : அமைச்சர் பேசியதிலே என்ன பாயின்ட் ஆப் ஆர்டர். டாக்டர் ஜெய்சன் ஜேக்கப்.

டாக்டர் ஜெய்சன் ஜேக்கப் : பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, எய்ட்ஸ் நோயைக் களைவதற்காக அவர்கள் சிகிச்சை அளித்து, அதிலே வெற்றி கண்டு இருப்பதாகச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். அதிலே அந்த எக்.ஐ.வி. வைரஸ் வந்திருக்கிறதா, இல்லையா என்பதைக் கண்டு பிடிக்க இரண்டு டெஸ்டுகள் இருக்கின்றன. ஒன்று, வெஸ்டன் பிலாக்; மற்றொன்று, எலிசா. அந்த டெஸ்டு நெகட்டிவ்வாக இருக்கிறதா என்பதைத் தெரிவிக்க வேண்டுகிறேன்.

டாக்டர் தே. குமாரதாஸ் : பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, எங்களுடைய மருத்துவத்தைப் பொறுத்த வரைக்கும், இதனுடைய தனித் தன்மை என்னவென்றால் நோய்க் கிருமிகளை அழிப்பது அல்ல. இதை நீங்கள் பரிந்து கொள்ள வேண்டும். எங்களுடைய வைத்தியத்தினுடைய திறமையை நீங்கள் புரிந்து கொள்ள வேண்டும் என்பதற்காகத்தான் சொல்கிறேன். நோய்க் கிருமிகளை அழிப்பது அல்ல. இம்யூனிட்டி பவர், எய்ட்ஸ் நோய் உடனிலே பாதிக்கப்பட்டு அந்த நோயாளி பாதிக்கப்படுகின்றபோது, அவனுடைய உடல் வெயிட் ஆட்டோமார்ட்டிக்காக குறைகிறது. அவனுக்கு சுரம் வருகிறது, கிரானிக் டயோரியா வருகிறது. இப்படிப்பட்ட சிமடங்கள் மூலமாகத்தான்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள்,

[1993 மார்ச் 22]

மாண்புமிகு டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா : மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, டாக்டர் குமாரதாஸ் அவர்கள் எய்ட்ஸ் நோய் இருப்பவர்களுக்கு வைத்தியம் செய்து, அவர்கள் குணம் அடைந்தார்கள். நல்ல முன்னேற்றம் இருந்தது என்று சொன்னார்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் ஜெய்சன் ஜேக்கப் அவர்கள் இங்கே கேட்ட கேள்வி, அவர்களை பரிசோதனை செய்தபோது, இந்த எச்.ஐ.வி. வைரஸ் டெஸ்ட் செய்தபோது, அவர்கள் எச்.ஐ.வி. பாசிடீவ் என்று இருந்தார்களா, அல்லது ரிசல்ட் எச்.ஐ.வி. நெகடிவ் என்று வந்ததா என்று கேட்டார். எச்.ஐ.வி. நெகடிவ் என்று ரிசல்ட் வந்திருக்குமானால், அவர்களுக்கு எய்ட்ஸ் நோயே இல்லை என்றுதான் அர்த்தம் என்பதை இந்த நேரத்திலே சுட்டிக்காட்ட விரும்புகிறேன்.

டாக்டர் தே. குமாரதாஸ் : இது கூட தெரியாமல் நான் எப்படிச் சொல்ல முடியும். எல்லாம் தெரிந்ததுதான். பாசிடீவ் தான். அதிலே ஒன்றும் சந்தேகம் இல்லை. மெடிக்கல்ஸ் காலேஜ் ரெபரன்ஸ் பண்ணிய கேஸ்தான். டாக்டர்கள் வந்து கன்பார்ம் பண்ணிய கேஸ்.

இவன் ஒரு எய்ட்ஸ் நோயாளி என்று நாங்கள் கூப்பிட்டுக் கொண்டு போய் வைத்தியம் செய்தால் அது உலகுக்கோ, மக்களுக்கோ எடுபடாது. எனவேதான் ஆங்கில மருத்துவர்கள் இந்த நோயை எய்ட்ஸ் என்று கன்பார்ம் பண்ணிய பிறகு, அவர்களுக்கு நாங்கள் மருத்துவம் செய்கிறோம். அதுதான் முக்கியம். எனவே அப்படிச் செய்யப்பட்டதில் தான் வெற்றி கண்டிருக்கிறோம். எனவே அதற்காக நீங்கள் இவ்வளவு தூரம் சிரத்தை எடுத்து, இதைச் செய்வதற்கு ரொம்ப நன்றி.

பிற்பகல் 1-15

அதே நேரத்தில் இதற்காக அகில இந்திய அளவிலே வருகின்ற குன் மாதம் கூட பிரதமர் அவர்களை அழைத்திருக்கிறோம். அவர்கள் டேட் சொல்வதாகச் சொல்லி, ஒரு கான்பரன்ஸ் இங்கே போடுவதற்கான ஏற்பாடுகளைச் செய்து கொண்டிருக்கிறோம். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் இதிலே கலந்து கொள்ளவேண்டும்.

சித்த மருத்துவத்தில் என்னை பொருத்தவரையில், இதை ஒரு சனலாகக் கூட எடுத்துக் கொண்டு, உலகத்திற்கே இந்த மருத்துவத்தைச் செய்வதற்கு தயாராக இருக்கிறேன். குமாரதாஸிடம் என்றால், கன்னியாகுமரி மாவட்டத்திற்கு என்னிடம் வைத்தியத்திற்கு வாருங்கள் என்று அழைக்கவில்லை. நான் அங்கே வைத்தியமே செய்யவில்லை. இம்காஸ்ப் நிறுவனத்தின் சார்பில் நாங்கள் அதை ஆதாரபூர்வமாக நிறுபித்து

[1993 மார்ச் 22] [டாக்டர் தே. குமாரதாஸ்]

வருகின்றோம். அதற்கு நீங்கள் எங்களுக்கு பக்கபலமாக சில உதவிகளைச் செய்வீர்கள் என்று சொன்னால், அது போதும். ஒரு மாதத்திற்கு ஒரு எய்ட்ஸ் நோயாளிக்கு மருத்துவச் செலவு என்று பார்க்கின்றபோது ரூ. 100 கூட வராது. அவ்வளவு தான். அதை இம்காப்சிலிருந்து எடுத்துக் கொடுக்க முடியாது. நாங்களே மருந்துகளை பணம் போட்டு வாங்கி, அவற்றைக் கொடுத்துக் கொண்டிருக்கிறோம். எனவே அதிலிருந்து பெரிய கோடிக்கணக்கில், லட்சக்கணக்கில் அங்கே கொள்ளையடிப்பதற்கு வேண்டி குமாரதாஸ் சொல்லிக் கொண்டிருக்கிறார் என்று நினைக்காதீர்கள். ஒரு எய்ட்ஸ் நோயாளிக்கு ஒரு மாதச் செலவு ரூ. 100 தான் ஆகிறது. எனவே அவ்வளவு அருமையான மருந்து இருக்கிறது. நீங்கள் அதைப் பயன்படுத்திக் கொண்டால் நாட்டுக்கு பயனுடையதாக இருக்கும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா : மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இதுவரை எய்ட்ஸ் நோய்க்கு ஒரு தகுந்த மருந்து, ஒரு தகுந்த வைத்தியம் கண்டுபிடிக்க முடியாமல்தான் உலகில் உள்ள மருத்துவர்கள் எல்லாம் திணறிக்கொண்டிருக்கிறார்கள். எனவே டாக்டர் குமாரதாஸ் அவர்கள் சொல்வது உண்மையானால், உண்மையாகவே சித்த வைத்தியத்தின் மூலம் எய்ட்ஸ் நோய்க்கு அவர்கள் ஒரு மருந்தைக் கண்டுபிடித்து விட்டார்கள் என்று சொன்னால், உண்மையிலேயே அது பாராட்டப்படக்கூடிய மிகப் பெரிய விஷயமாகும். எனவே அந்த மருந்து என்ன என்பதை அவர் அரசுக்குத் தெரிவித்தால்—இந்த நாட்டில் எத்தனையோ பேர் இப்போது எய்ட்ஸ் நோயால் அவதிப்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறார்கள்—அது இப்போது இந்த நாட்டுக்கே மிகவும் பயன்படும் என்று சொல்லி, அவருக்கு உலக அளவில் நோபல் பரிசு தருவதற்குக் கூட நாங்கள் பரிந்துரை செய்யத் தயாராக இருக்கிறோம் என்பதை இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

டாக்டர் தே. குமாரதாஸ் : மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, ஒளிவு மறைவு கிடையாது. அரசுக்கு நாங்கள் செய்த புள்ளிவிவரங்கள், மருந்தினுடைய பெயர்கள், என்னென்ன மருந்துகள் போன்ற அத்தனையையும் தந்துவிடுகின்றோம். சித்த மருத்துவம் மறைவதற்குக் காரணமே, புகழ்மிக்க மருந்துகளை வெளியே கொணராத காரணத்தினால்தான் அது மறைந்து போகிறது. அது எனக்குத் தெரியும். நம்முடைய செயலாளர் அவர்களுக்கும். மாண்புமிகு அமைச்சர்களுக்கும், சம்பந்தப்பட்டவர் யார்

[டாக்டர் தே. குமாரதாஸ்] [1993 மார்ச் 22]

கேட்டாலும், அவர்களுக்கு அந்த மருந்தினுடைய பெயரையும், அதனுடைய செய்பாடும், குறி குணங்கள் அத்தனையும் தருவதற்கு நாங்கள் தயாராக இருக்கிறோம். அதிலே ஒளித்து வைப்பதற்கு ஒன்றுமில்லை. நீங்கள் சித்த மருத்துவத்தைக் காப்பாற்றினால் போதும். குமாரதாசுக்கு நோய் பரிசு வேண்டுமென்ற அவசியம் கூட இல்லை. எடுத்த முயற்சிக்கு நீங்கள் பாராட்டியதற்கு எனது இதயங்களிந்த நன்றியினை கூறிக் கொண்டு, இனி அடுத்த சில ஒன்றிரண்டு கருத்துக்களை மட்டும் கூறி முடித்துக்கொள்ளலாம் என்று கருதுகிறேன்.

அதேபோல் கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் ஒரு மருத்துவக் கல்வாரி வேண்டுமென்று வெகு நாளைய கோரிக்கை ஒன்றிருக்கிறது. அதை உங்களுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு வருகிறேன். கருங்கல் பகுதியிலே பெருந்தலைவர் காமராஜர் அவர்கள் முதலமைச்சராக இருந்த நேரத்திலே ஆரம்பிக்கப்பட்ட ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம். அதை அப்கிரேட் பண்ண பல கோரிக்கைகளைக் கொடுத்தோம். அங்கே தண்ணீர் இல்லை என்கிற காரணத்தினாலே அதை அப்கிரேட் செய்யாமல் இருக்கிறார்கள். தண்ணீரை சுகாதாரத் துறை தான் வழங்கவேண்டும். அங்கே போர் போட்டாலும், கிணறு வெட்டினாலும் தண்ணீர் இருக்கும். எனவே அதை அப்கிரேட் செய்து தருவதற்கான முயற்சியை நீங்கள் மேற்கொள்ள வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக்கொள்ள கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

அதேபோன்று கடந்த சட்டமன்ற கூட்டத் தொடரிலே கூட நான் சொன்னேன். போஸ்ட் மார்ட்டம் சமாச்சாரம். ஒரு ஆஸ்பத்திரியில், ஒரு மரணம், விபத்து ஆனாலும் சரி அல்லது வேறு ஏதோ ஒரு விதத்தில் மரணம் அடைந்தாலும் சரி, போஸ்ட் மார்ட்டம் என்கின்றபோது, மாலை 5-00 மணிக்குப் பிறகு போஸ்ட் மார்ட்டம் செய்ய மாட்டார்கள் என்ற; குழந்தை இருந்து கொண்டிருக்கிறது. அதை மாற்றித் தந்திட வேண்டுமென்று நான் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களிடம் கேட்டு கடந்த சட்டமன்றத் தொடரிலே சொன்னபோது அதைப் பற்றி ஒரு முடிவு எடுக்கிறோம் என்று சொன்னார்கள். இதுவரைக்கும் எந்த விதமான அறிவிப்பும் வரவில்லை. இப்போது பெரிய ஹார்ட் சர்ஜிகள் எல்லாம் கூட செய்து கொண்டிருக்கிறார்கள். போஸ்ட் மார்ட்டம் என்றால் அதிலே பல சிரமங்கள் வருகிறது. ஏழையெளிய மக்கள், தாய் தந்தையர், குழந்தைகள் மற்றவர்கள் எல்லாம் போய் காத்துக் கிடக்க வேண்டிய நிலையில் அங்கே பல சங்கடங்கள் ஏற்படுகின்றன. எவ்வளவுக் கெவ்வளவு சீக்கிரமாக டிஸ்போஸ் பண்ணுகிறோமோ அது எவ்வளவுக் கெவ்வளவு சிறப்பாக இருக்கும்.

1993 மார்ச் 22] [டாக்டர் தே. குமாரதாஸ்]

சித்த மருத்துவ ஆஸ்பத்திரிக்கு மருந்திற்காக நீங்கள் செய்திருக்கக் கூடிய ஒதுக்கீடு ரூ. 20,000 ஓராண்டு காலத் திற்கு. அது போதாது. 4, 5 மாதங்களுக்குத்தான் அது வரும். அங்கே ஒரு டாக்டர், ஒரு பார்மசிஸ்டு, ஸ்கேவஞ்சர் எல்லோரும் சேர்த்துப் பார்த்தால், நீங்கள் 1 லட்சம், 1½ லட்சம் ரூபாய் பணியாளர்களுக்காக செலவழித்துக் கொண்டு மருந்திற்காக ரூ. 20,000 மட்டுமே ஓராண்டிற்கு கொடுக்கப் படுகிறது. ஆறு மாதத்திற்கு மேல் அந்தப் பணியாளர்கள் சும்மா உட்கார வேண்டிய நிலை வருகிறது. (குறுக்கீடு) எனவே அந்த மருந்தினுடைய தொகையை அதிகரித்திட வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

குறுந்தங்கோடு ஊராட்சி ஒன்றியத்தில் சித்த மருத்துவ டாக்டர் ஒருவர் போடப்பட வேண்டுமென்று ஓர் ஆணையைப் போட்டார்கள். இன்றைக்கு ஊராட்சி நிறுவனங்களிடம் நிதி இல்லாத காரணத்தால், ஒன்றுமே செயல்பட முடியாமல் இருக்கக் கூடிய சூழ்நிலையில் அங்கே டாக்டருக்கு சம்பளமே கொடுக்க முடியாமல் இருக்கிறது. எனவே நீங்கள் ஊராட்சி ஒன்றியங்களில் போடப்பட்டவர்களை எடுத்து, ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களாக மாற்றி, அவர்களை பணியமர்த்த வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 1-20

குறிப்பாக குருந்தங்கோடு பகுதியிலே இது பெரிய பிரச்சினையாக இருக்கிறது. மண்டே மார்க்கெட் என்று சொல்லக் கூடிய திங்கள் சந்தை பகுதியிலே இயங்கிக் கொண்டிருக்கக் கூடிய மருத்துவ மனையை ஆரம்ப சுகாதார நிலையாக மாற்றிக் கொடுக்க வேண்டும். (மணியடிக்கப் பெற்றது) இன்னும் ஒன்றே ஒன்று.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : மற்றவையெல்லாம் குறித்து அமைச்சரிடம் எழுதிக் கொடுத்து விடுங்கள். இன்னும் 3 பேர் பேசி முடிக்க வேண்டும். அமைச்சர் பதிலுரை தரவேண்டும். (குறுக்கீடு)

திரு. இரா. தாமரைக்கனி : சார், பாயின்ட் ஆப் ஆர்டர்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : அவர் பாயின்ட் ஆப் ஆர்டர் கேட்கிறார். அவருக்கு அனுமதிக்கிறேன்.

திரு. இரா. தாமரைக்கனி : பிளீஸ் சிட் டவுன். மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, டாக்டர் குமாரதாஸ் அவர்கள், சட்டமன்ற உறுப்பினர் அவர்கள், பேசும் போது இரவிலும் போஸ்ட் மார்ட்டம் செய்ய வேண்டும் என்று

[திரு. இரா. தாமரைக்கனி] [1993 மார்ச் 22]

சொல்கிறார். அது தமிழ்நாடு ஆனாலும் சரி, இந்தியாவிலும் சரி, உலக மட்டத்திலேயும் சரி, நைட்டிலே எப்போதும் போஸ்ட் மார்ட்டம் செய்ய மாட்டார்கள். மாண்புமிகு சட்ட மன்ற உறுப்பினர் அவர்கள் எம்.பி.பி.எஸ். டாக்டரா, ஓமியோபதி டாக்டரா, சித்த வைத்திய டாக்டரா, (சிரிப்பு) என்பது எனக்கு தெரியவில்லை. இப்படி புரியாமல் பேசுவதைப் பற்றி நான் மிகவும் கவலைப்படுகிறேன் என்று மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : திரு. குமாரதாஸ், பேசி முடியுங்கள்.

டாக்டர் தே. குமாரதாஸ் : பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, நான் சித்த மருத்துவ டாக்டர் என்று முதலிலேயே சொல்லிவிட்டேன். அவர் ** என்று கருதுகிறேன் (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : ** என்று சொன்னது அவைக் குறிப்பிலிருந்து நீக்கப்படுகிறது.

டாக்டர் தே. குமாரதாஸ் : பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, 5 ஆண்டு கோர்ஸ் அது. பேச்சிலர் ஆப் இண்டியன் மெடிசன் என்று அரசாங்கம் தருகிற பட்டம். எனவே நான் சித்த மருத்துவ பட்டதாரி என்பதை மிகப் பெருமையோடு கூறிக் கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். (மணியடிக்கப்பெற்றது). நான் முடித்து விடுகிறேன், சார். ஒன்றை மட்டும் சொல்ல வேண்டும். கிள்வியூர் தொகுதிக்கு உட்பட்ட பகுதியில் கிள்வியூர், நல்லூர், இணையம், புத்தத்துறை போன்ற பகுதிகளிலே ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் அமைப்பதற்கு இடம் வேண்டும் என்று அரசு கேட்டு நாங்களும் அரசுக்கு ஏக்கர் நிலம் கொடுத்த பிறகும் அங்கே அந்த மருத்துவ மனைகள் கட்டப்படாமல் இருக்கின்றன. எனவே அரசு இதில் நேரிடையாகக் கவனம் செலுத்தி அந்தப் பகுதிகளிலே, அரசுக்கு கொடுக்கப்பட்ட அந்தப் பகுதிகளிலே ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை உடனடியாக அமைத்துத் தந்திட வேண்டும் என்று கேட்டு வாய்ப்புக்கு நன்றி கூறி அமைகிறேன், நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : டாக்டர் எம். பி. சேகர்.

**மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரின் ஆணைக் கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

1993 மார்ச் 22]

டாக்டர் எம். பி. சேகர் : மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மேககு ஆளுநர் உரையை அடுத்து மாண்புமிகு நடமாடும் பல்கலைக் கழகமான நிதியமைச்சர் டாக்டர் நாவலர் அவர்கள் மிக நேர்த்தியாக நல்லதொரு வரவு-செலவுத் திட்டத்தை தமிழக மக்களுக்கு வழங்கினார்கள். இன்று இந்த மாமன்றத்தில் மருத்துவத் துறை, பொது சுகாதாரம் மானியத்தில் எனக்கும் பேச வாய்ப்பு ஏற்படுத்தித் தந்த நமது மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள், முதல்வர்களுக்கெல்லாம் முதல்வர், முதல்வர் ஆசனத்திற்கே பலகோடி மடங்கு பெருமையையும் தகுதியையும் ஈந்திட்ட (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நமது மாண்புமிகு முதல்வர் டாக்டர், தமிழகத்தின் பொற்கால சிற்பி, புரட்சித் தலைவி அவர்களின் பொற்பாதம் பணிந்து என் உரையைத் தொடங்குகின்றேன். இந்த நிதிநிலை அறிக்கையில் மருத்துவத்துறைக்கு முக்கியத்துவம் மிகவும் தரப்பட்டுள்ளது. தமிழக மக்கள் நல்வாழ்வு பெற டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் பல்வேறு திட்டங்களை இந்த நிதிநிலை அறிக்கையிலே தந்துள்ளார்கள்.

1993-94 ஆம் ஆண்டிற்கான வரவு-செலவுத் திட்டத்தில் இதுவரை எந்த அரசும் ஒதுக்கீடு செய்யாத அளவுக்கு, நம்முடைய அன்பு தெய்வம், அறிவுத் தெய்வம், அழகுத் தெய்வம், வீரத் தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் மருத்துவத் துறைக்காக சுமார் 557 கோடி ரூபாய் மானியமாக ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது மனப்பூர்வமாக பாராட்டுதலுக்கும், புகழுக்கும் உரியது ஆகும். 1993-94 ஆம் ஆண்டிற்கு தொடக்க சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலனுக்காக 223.93 கோடி உயர்த்திக் கொடுத்து மக்கள் நலம் காக்க நம்முடைய காக்கும் தெய்வமான டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் வழிவகுத்துள்ளார்கள் என்பதற்காக என் இதய பூர்வமான பாராட்டுகளை தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

டாக்டர் புரட்சித் தலைவி மருத்துவ நலத்திட்டம் என்பது இன்றைய கிராமப்பறத்து மக்கள் புது வாழ்வோடு நல்வாழ்வு பெற ஏற்படுத்தப்பட்ட நல்லதொரு திட்டமாகும். இது இந்தியாவில் எந்த ஒரு மாநிலமும் செயல்படுத்தாத புதிய நல்வாழ்வுத் திட்டமாகும். அதன் மூலம் 9,226 மருத்துவ முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு 51.6 லட்சம் ஏழை எளிய பக்கள் பலன் அடைந்திருக்கிறார்கள் என்றால் அது தாய்க்குலத்தின் தெய்வம், தங்கத் தலைவி அவர்களின் திட்டமாகும். இந்த திட்டத்தின் மூலம் தாய் சேய் நல முகாம்கள் நடத்திட வழிவகை செய்து 1993-94 ஆம் ஆண்டிற்குள் 1,600 முகாம்கள் நடத்த தீர்மானிக்கப்பட்டுள்ளது என்பது வரவேற்கத் தக்க பெரிய திட்டம் ஆகும்.

பிற்பகல் 1-25

(மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் தலைமை)

[டாக்டர் எம். பி. சேகர்] [1993 மார்ச் 22]

இந்தத் திட்டத்தின் மூலம் சாதாரண ஏழை எளிய லட்சேப லட்ச மக்கள் பயன்பெறுகிறார்கள் என்பதால் இந்த மாமன்றம் சார்பாக நான் மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு மக்கள் நலவாழ்வுத்துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கும் நன்றி சொல்ல கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். டாக்டர் புரட்சித் தலைவியின் திறமையான அணுகு முறையால் யுனிசெப், உலக வங்கி ஆகியவற்றின் மூலம் நிதியுதவி பெற்று, ஈன்ற குழந்தைகளின் உயிர்காக்கும் திட்டம், பாதுகாப்பான தாய்மைப் பேறு திட்டம் போன்ற திட்டங்களை உலக சுகாதார அமைப்புகளே இயக்கும் வண்ணம் நடைபெறுகின்றன. பத்திரிக்கைகள் எல்லாம் இதை தெரியப்படுத்தியுள்ளன. இந்த புரட்சி கரமான திட்டங்களை இந்திய அளவில் எந்த மாநிலமும் செயல்படுத்தவில்லை. ஆனால் மக்கள் சேவையே மகேசன் சேவை என்ற கருத்து கொண்ட நமது புரட்சித் தலைவர் அவர்கள் இந்த நலத் திட்டங்களைத் தந்திருக்கிறார்கள் என்பதை நினைவுபடுத்தி பெருமைபடுகிறேன். இத்துடன் தாய்மைப்பேறு ஊட்டச்சத்து போன்ற திட்டத்தை செயல்படுத்த சுமார் 8,681 மருத்துவ துணை நிலையங்கள் ஒவ்வொன்றிற்கும் அவற்றுடன் சேர்ந்து சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்குரிய மருத்துவக் கருவிகள், மருந்துகள் அடங்கிய ஒரு சிறு பெட்டி—மெடிக்கல் கிட்— அளித்து அதன் மூலம் மக்கள் நலவாழ்வு பெற ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள திட்டம் மிகவும் சிறப்பான திட்டமாகும் என்பதை பாராட்ட கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

தடுப்பு ஊசி போடுதல், வயிற்றுப் போக்கைத் தடுத்தல் போன்ற திட்டங்கள் எல்லாம் வரவேற்கக் கூடிய திட்டங்கள் ஆகும். டானிடா உதவியுடன் 34.83 கோடி செலவிலே தரம் உயர்த்தப்பட்ட தொடக்க சுகாதார காப்புப் பணிகள் மிகவும் சிறப்பு வாய்ந்த திட்டமாகும். பள்ளி மாணவர்களின் நலத்திட்டம், நகர குடும்ப நல சீரமைப்புத் திட்டம், பழங்குடி மக்கள் சார்புத் திட்டம், மலைப்பகுதி மேம்பாட்டுத் திட்டம், தொற்று நோய்கள் தடுப்புத் திட்டம், தொழு நோய் தடுப்புத் திட்டம், புற்று நோய்த் தடுப்புத் திட்டம், மருத்துவத்துறை கருச்சிதைவுத் திட்டம், எய்ட்ஸ் நோய் தடுப்புத் திட்டம். காச நோய் தடுப்புத் திட்டம் போன்ற திட்டங்கள் எல்லாம் மிகவும் போற்றுதற்குரிய திட்டங்கள் ஆகும். 32 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவ மனைகள் ஒவ்வொரு வட்டத்திலும், மாவட்ட அளவிலே சுமார் 200 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட மருத்துவ மனைகளும் அமைக்கப் படுவது போன்ற திட்டங்கள் போற்றத் தக்கவை ஆகும். 1993-94 ஆம் ஆண்டில் விழிப்புரையை ஐ கேம்பி மூலம் கட்டுப்படுத்த மொத்தம் 56 கோடி ரூபாய் செலவிலே 6 ஆண்டு காலத்திற்குள் கட்டுப்படுத்தி ஏழை எளிய மக்கள்

1993 மார்ச் 22] [டாக்டர் எம்.பி. சேகர்]

கண் பார்வை பெற்று வளமுடன் வாழ வழி வகுக்கும் மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அவர்களின் திட்டத்தை நான் இந்த மாமன்றத்தின் மூலம் பாராட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். போக்குவரத்துத் தொழிலாளர்கள் மற்றும், அதிகாரிகளின் பிள்ளைகள் மருத்துவக் கல்வி பெற ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி பெருந்துறையில் இயங்கி வருகிறது. அதே போன்று மருத்துவத் துறையில் பணியாற்றும் மருந்து வர்கள், செவிலியர், மருத்துவப் பணியாளர்களின் குழந்தைகள் எல்லோரும் மருத்துவக் கல்வி பெற தனியாக அரசே ஒரு மருத்துவக் கல்லூரியோ அல்லது அரசு மூலம் இயங்கிடும் மருத்துவக் கல்லூரியிலேயோ முன்னுரிமை ஏற்டுத்திக் கொடுத்து அவர்கள் மருத்துவக் கல்வி பெற மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர் அவர்கள் மாண்புமிகு தமிழக காவல் தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் நல்லாசியுடன் வழி வகுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். இந்தியப், பணியில் ஐ.ஏ.எஸ்., ஐ.பி.எஸ்., ஐ.எஃப்.எஸ்., ஐ.ஆர்.எஸ். என்று இருப்பது போன்று மருத்துவத் துறையிலும் ஐ.எம்.எஸ்., என்ற பணியமைப்பை யூனியன் பப்ளிக் சர்வீஸ் கமிஷன் மூலமாகப் பெற மத்திய அரசுக்கு மாண்புமிகு டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களின் நல்லாட்சியுடன் மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர் அவர்கள் பரிந்துரை செய்ய வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். மருத்துவத் துறையில் நீண்ட நாள் கோரிக்கையினை இம் மாமன்றத்தின் மூலமாக எங்கள் அன்புத் தெய்வம், அறிவுத் தெய்வம், வீரத் தெய்வமான டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களின் சார்வைக்குக் கொண்டு வர விரும்புகிறேன். மருத்துவத் துறையில் டி.எம்.க., டி.எம்.எஸ்., டி.பி.எச்.சி., டி.பி.எச்., போன்ற இயக்குநர் அலுவலகங்களை எல்லாம் ஒரே வளாகத்தில் அமைத்து செயலாற்றிட ஆவன செய்ய அரசு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென இந்த மாமன்றத்தின் மூலமாகக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

கே.எம்.சி., இராயப்பேட்டை, மருத்துவமனையில் 7 தனித் தனி அட்மிஷன் யூனிட்கள் அமைக்கும்படி மிகவும் பணிவோடு கேட்டுக்கொள்கிறேன். இதற்கு அரசு செலவும் அதிகம் ஆகாது. இப்பொழுதெல்லாம் மருத்துவமனைகளிலே காலம் தவறாமை அதாவது பங்க்சவாலிட்டியினை நான் கண்கூடாகக் காண்கின்றேன். அந்த பங்க்சவாலிட்டி அதாவது காலந்தவறாமல் வரும் மருத்துவ அதிகாரிகளுக்கும், நமது மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கும் நான் பாராட்டைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். தமிழ் நாட்டு மருத்துவர்கள் தான் உலகத்திலேயே, இந்தியாவில் மட்டும் அல்ல உலகத்திலேயே சிறந்தவர்கள் ஆவர். அவர்கள் மிகவும் திறமை வாய்ந்தவர்கள். ஆனால், விளம்பரம் தான் இல்லை. அமெரிக்கா போன்ற

[டாக்டர் எம். பி. சேகர்]

[1993 மார்ச் 22]

நாடுகளிலே தமிழ்நாட்டு மருத்துவர்களுக்கு எல்லாம் மிகவும் கிராக்கி இருக்கிறது. அதே போல எஸனஷியல் சர்வீஸிலே காவல் துறைய எப்படி நவீனப்படுத்தி ஸ்காட்டுலாண்டு யார்க்குக்கும் மேலாக திறமை வாய்ந்தவர்களாக செய்திருக்கிறார்களோ அதுபோன்று மருத்துவத் துறையிலே மருத்துவர்கள் சிறந்த திறமை வாய்ந்தவர்கள் என்று கூறிக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 1-30

மற்றும் சென்னை, நகரில் பெரம்பூர் சட்டமன்றத் தொகுதி புளியந் தோப்புப் பகுதியில் இறைச்சிக் கூடம் ஸ்லாட்டர் ஹவுஸ்—இருக்கிறது. அந்த நவீனப்படுத்த வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். பெரம்பூர் சட்டமன்றத் தொகுதி தான் தமிழ்நாட்டிலேயே மிகவும் பின்தங்கிய தொகுதியாகும். இதற்கு காரணம் முன்பெல்லாம் தி.மு.க.வைச் சேர்ந்தவர்கள்தான் அங்கே சட்டமன்ற உறுப்பினர்களாக இருந்தார்கள். மறைந்த டாக்டர் புரட்சித் தலைவர் எம்.ஜி.ஆர். அவர்கள் காலத்தில் கூட இந்தத் தொகுதியில் நாம் வெற்றி பெற முடியவில்லை. ஆனால், நமது மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அவர்களின் பொற்பாதங்கள் பட்டதும் அவர்களுடைய புண்ணியத்தால் நான் சட்டமன்ற உறுப்பினர் ஆனேன். (மேலசையைத் தட்டும் ஒலி) அதற்காக அவருக்கு என் மனமார்ந்த நன்றியைச் சொல்லிக்கொள்ளக் கடமைப் பட்டவனாக இருக்கிறேன். என்னுடைய தொகுதி, குடிசைப் பகுதிகள் நிறைந்த தொகுதியாகும். எம்.ஜி.ஆர்., நகர், மூர்த்தி நகர், தாமோதர் நகர் போன்ற பகுதிகளில் உள்ள கட்டிடங்கள் எல்லாம் இடியும் நிலையிலும் இருக்கின்றன. அவைகளை சீர்படுத்தித் தரவேண்டுமென்று மாண்புமிகு வீட்டுவசதித் துறை அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன். மற்றும் அம்பேத்கார் கல்லூரி இருக்கிறது. அதில் பட்ட மேற்படிப்பு ஆரம்பிக்கவேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். என் அன்பு தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவியின் திறமையான, நேர்மையான, பொன்னான ஆட்சியில், பொற்கால ஆட்சியில் தமிழகம் அமைதிப் பூங்காவாகத் திகழ்கிறது. மற்ற மாநிலங்களில் அமைதி இன்மைக் காணப்படுகிறது. தமிழகத்தில் எல்லாத் துறைகளையும் தலைநிமிரச் செய்து தலை சிறந்த நாடாக இந்தியாவிலேயே, ஏன் உலகத்திலேயே உன்னதமான நாடாக ஆக்கிட அல்லும் பகலும் அயராது பாடுபட்டு வரும் நமது மாண்புமிகு முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கு ஊக்கம் அளிக்காவிட்டாலும்

1993 மார்ச் 22] [டாக்டர். எம். பி. சேகர்]

துணையாக இல்லாவிட்டாலும் கூட, ஊறுகள் விளைவிக்காமல், பொறாமையின் காரணமாக உபத்தரவங்கள், தொல்லைகள் கொடுக்காமல் இந்நதாலே போதும் என்று மாற்றுக் கட்சிக்காரர்களுக்கு எதிர்ப்புத் தெரிவித்து, எச்சரிக்கை விடுத்து எப்படியும் எங்கள் தங்கத் தலைவி தான் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) என்றும், எப்போதும், எதிலும் வெற்றி பெறுவார்கள் என்றும், அவரை எதிர்ப்பவர்கள் தோல்வியை தான் தழுவுவார்கள் என்றும் கூறி, என்னதான் முயற்சித்தாலும் அவர்களுடைய முயற்சிகள் எல்லாம் தூள்தூள் ஆகிவிடும் என்று கூறி மாற்றுக் கட்சிக்காரர்கள் மறுமலர்ச்சி பெறாமல் போவார்கள் என்றும், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் தங்கத் தலைவி தான் வெற்றி பெறுவார்கள்; வெற்றிச் செல்வி தான் என்றுமே வெற்றி பெறுவார்கள்; வெற்றிச் செல்வி அவர்கள் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) என்றுமே ஆட்சியில் வெற்றி நடை போடுவார்கள் என்று கூறி சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் அனைவரும் எந்தத் தியாகத்தையும் செய்ய தயாராக இருக்கிறார்கள் என்று உறுதி கூறி (மணியடிக்கப்பெற்றது) தமிழகத்திலே பல புரட்சிகரமான திட்டங்களுடைய தீட்டி புயல் வேகத்தில் செயல்படும் தமிழகத்தின் பொற் காலத்திலே பொற்கால செல்வி (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அவர்களுடைய ஆணைகளை, அறிவுரைகளை மிகவும் ஆர்வத்துடன், ஆவலுடன் ஏற்று அதற்கு ஈடு கொடுத்து திறமையுடன் செயல்படும் மாண்புமிகு எல்லா அமைச்சர் பேருமக்களுக்கும் பாராட்டுக்களைத் தெரிவித்து, மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களுக்கும் மீண்டும் என் நன்றியைக் கூறி நச்சு உள்ளங்களைத் தவிர நல்ல உள்ளங்கள் எல்லாம் பாராட்டும் இந்த மறுமலர்ச்சியான இந்த மருத்துவத் திட்டத்தை, மருத்துவத் துறையின் மானியக் கோரிக்கையினை பெரிதும் போற்றி, வணங்கி, பாராட்டி, புகழ்ந்து அமைகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: டாக்டர் ஜெ.பரந்தாமன், சரியாக 5 நிமிடங்களில் முடிக்க வேண்டும்.

*டாக்டர் ஜெ. பரந்தாமன் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 2½ ஆண்டுகளுக்கு முன்னால் தமிழ்நாட்டில் பரவி தமிழ்நாட்டை அழித்துக்கொண்டு இருந்த தி.மு.க. ஆட்சி என்னும் புற்று நோயை அறுவை சிகிச்சை செய்து, t al excision செய்து தமிழகத்தைக் காத்த பெரிய சர்ஜன் நம்முடைய டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் தான் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) எனவே தமிழகத்தின் உயிர் காக்கும் மருந்து டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் தான். வன்முறை, வறுமை, அறியாமை, பெண்கள் கொடுமை என்ற சமூக நோய்களைக்

[டாக்டர். ஜெ. பரந்தாமன்]

[1993 மார்ச் 22]

குணப்படுத்தும் கைராசிக்கார டாக்டர் நம்முடைய முதலமைச்சர் அவர்கள் தான். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நமது முதலமைச்சர் அவர்கள் பெண்களுக்கு ஏற்படுகின்ற வரதட்சணைக் கொடுமை போன்ற நோய்களைத் தீர்ப்பதில் கவனம் செலுத்துகிறார் என்றால் அந்த எண்ணம், தீவிரம், இன்றைக்கு அரசியலில், பொது வாழ்வில் ராஜ்ய சபை உறுப்பினராக, கழக பொதுச் செயலாளராக, முதலமைச்சராக வந்த பிறகு ஏற்பட்டது இல்லை. சுமார் 15 ஆண்டுகளுக்கு முன்னால் ஒரு பிரபல வார இதழில், பெண்கள் பற்றி, பெண்கள் தற்கொலை, பெண்கள் மரணத்திற்கு காரணம், Forensic Medicine பற்றி அவர் சொன்ன கருத்துக்கள் நம்முடைய முதலமைச்சர் பெண்கள் முன்னேற்றத்திற்காக, பாதுகாப்பிற்காகப் பாடுபட்டவர்கள் நேற்றும், இன்றும் நாளையும் என்பதை விளக்கும். அப்போது பேட்டி எடுக்க சென்றச் எங்களுடைய கல்லூரி மாணவர் முதலமைச்சரின் அறிவின் திறமையை, Versatile genius என்கின்ற திறமையை சிறப்பாக எடுத்து அன்றே சொன்னார். அவர் முதலமைச்சரிடம் கேள்வி கேட்டால் உடனே பதில் வருகிறது. அந்த பதிலை வைத்து பேட்டி தொடர முடியாத அளவுக்கு அவரே எல்லா விவரங்களையும் சிறப்பாக, அடுத்து என்ன கேள்வி கேட்கமுடியும் என்று யூகித்து, எந்த கேள்விக்கு எந்த பதில் என்று யூகித்து அவரே தெரிவித்து விடுகிறார் என்று சொல்லி 15 ஆண்டுகளுக்கு முன்னால் வியந்தார். அது இப்பொழுதும் தொடர்கிறது; எப்பொழுதும் தொடரும்.

பிற்பகல் 1-35

டாக்டர் புரட்சித் தலைவி மருத்துவத் திட்டம் மிகச் சிறப்பான நல்லதொரு முன்னேற்றத்தை, ஒரு விழிப்புணர்வை, நோய் வந்தால் நோய்க்கு என்ன செய்ய வேண்டும் என்பதைப் பற்றி ஒரு விழிப்புணர்ச்சியை ஏற்படுத்தி வருகிறது. அந்த விழிப்புணர்ச்சிதரும் முறையிலே நல்லதொரு உறுமலர்ச்சியை ஏற்படுத்த வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். அதன் மூலம் பலன பெற்றவர்களுக்கு அடையாள அட்டை வழங்கினால் நன்றாக இருக்கும். காரணம் இவருக்கு இந்த நோய் என்று, குறிப்பாக டயாபெட்டீஸ், ஹைபர்டென்ஷன் போன்றவற்றைக் குறித்தால் நன்றாக இருக்கும். அவருக்கு உள்ள டென்சிஸன், சல்பா அலர்ஜி போன்றவற்றைச் சொன்னால் மேற்கொண்டு வைத்தியம் செய்வதற்கு நன்றாக இருக்கும்.

தனியார் மருத்துவமனைகள் நஷ்டம் இல்லாமல் நடக்கின்றன. ஆனால் அரசு மருத்துவமனை என்றாலே கிட்டத்தட்ட சர்வீஸ் என்ற முறையிலே நஷ்டமாகத்தான் சென்று கொண்டிருக்கிறது. இன்றைக்குச் செலவழிக்கின்ற எல்லாப் பணமும்

1993 மார்ச் 22]

[டாக்டர் ஜெ. பரந்தாமன்]

மீண்டும் திரும்ப வருவதில்லை. எனவே, அரசு மருத்துவமனைகளில் வருவாய்க்கு ஏதாவதொரு வழி செய்தாக வேண்டும். எனவே, இந்த முகாம்களின் மூலம் ஏற்படுத்துகின்ற முயற்சியை, இந்த விழிப்புணர்வைப் பயன்படுத்தி, எக்ஸ்-ரே, ஈ. சி. ஜி., ஸ்கேன் டெஸ்ட் போன்றவற்றைத் தனியார் மருத்துவர்களுடைய பரிந்துரைகளின் பேரில் செய்து அதன்மூலம் நமது அரசுக்கு வருவாய் கிடைப்பதற்கு முயற்சிக்கலாம்.

ரூரல் சர்வீசஸ் குறிப்பிட்ட அளவிற்கு வெற்றியை மிகச் சிறப்பாகப் பெறவில்லை. ஆனால் மருத்துவர்கள் மருத்துவ மனைகளுக்கு வருவது இல்லை, பி.எச்.சி.-க்கு வருவது இல்லை என்ற குறை இன்றைக்கு நீங்கி இருக்கிறது என்றால் அதற்குக் காரணம் நமது புரட்சித் தலைவி அவர்கள் தான் காரணம், எல்லா வழிகளிலும் ஒரு விழிப்புணர்ச்சியை ஏற்படுத்திய புரட்சித் தலைவி அவர்கள் இதிலேயும் புரட்சியை ஏற்படுத்தி இருக்கிறார்கள். எனவே அப்படி மருத்துவர் வரமுடியாத ஒரு சில பி.எச்.சி.கள் இருக்கின்றன என்றால் அந்தக் குறிப்பிட்ட பி.எச்.சி.-களுக்கு ஒரு விளம்பரம் தந்தால் அந்த பி.எச்.சியில் பணியாற்றுகின்ற விருப்பம் இருப்பவர்களுக்கு மட்டும் வாய்ப்பு தரலாம்.

அதே போல பி.எச்.சியிலே எம்.எஸ்., எம்.டி., M.CH. போன்ற சூப்பர் ஸ்பெஷலிடி மருத்துவர்களெல்லாம் அங்கே பணியாற்றிக் கொண்டிருக்கிறார்கள். காரணம் கட்டாய ரூரல் சர்வீஸ் என்பதால். அதைவிட, அப்படிப் பணியாற்றுகின்றவர்களைப் பக்கத்திலே இருக்கின்ற வட்ட, மாவட்ட மருத்துவ மனைகளுக்கு அனுப்பினால் அவர்களுடைய பணியும் கூட அந்த மருத்துவமனைகளுக்குக் கிடைக்கும் ; இவர்களுக்கும் உதவியாக இருக்கும்.

அதே அடிப்படையில் ஹவுஸ் சர்ஜன்களை மாவட்ட மருத்துவ மனைகளில், வட்ட மருத்துவ மனைகளில் பணிபுரிய அனுமதிக்கலாம்.

போல்டுஷன் பற்றி மிகச் சிறப்பாக மாசுக் கட்டுப்பாடு வாரியம் நல்ல முறையிலே செயல்படுகிறது. ஆனால் இதனுடைய செயல்கள் எளிமையப்படுத்தப்படவில்லை. பஸ், லாரிகள் போன்ற வாகனங்களில் புகை கட்டுப்படுத்தப்பட வேண்டும். தொடர்ந்து புகை விடும் வாகனங்களின் உரிமையாளர்கள் மீது நடவடிக்கை எடுத்தால் மக்களுக்கு நல்லது.

சுத்திகரிப்பு, எஃப்.என்.டி டீர்ட்மெண்டிலே கெமிக்கல் டீர்ட்மெண்டாக இருந்தாலும் சரி, அல்லது விஜிடபிள் டீர்ட்மெண்டாக இருந்தாலும் கூட மிக அதிகமாகச் செலவு ஆகிறது. எனவே, முவினைகளைப் பயன்படுத்தி, இயற்கைத் தாவரங்களைப் பயன்படுத்தி, சுத்திகரிப்பு ஆராய்ச்சி செய்தால் நன்றாக இருக்கும்.

[டாக்டர். ஜெ. பரந்தாமன்]

[1993 மார்ச் 22]

சித்த மருத்துவத்தின் சிறப்பு விளக்கப்பட வேண்டும். பேரணாம்பட்டு பகுதியிலே அரவெட்டலா, லெஸ்திமான் போன்ற மலைப் பகுதிகளில் மூலிகைகள் வளர்ப்பதற்கு நல்ல சூழ்நிலை இருக்கிறது. எனவே, அந்த இடங்களில் மூலிகைப் பண்ணையை ஏற்படுத்தினால் நன்றாக இருக்கும். “பிரிவென்ஷன் இஸ் பெட்டர் தேன் கியூர்” என்பதால் நோய்த் தடுப்பு முறைகள் விளக்கப்பட வேண்டும். நோய் வந்த பிறகு செலவு செய்யும் பணத்தில் இரண்டு சதவீதம் செலவு செய்து வீட்டு விலக்கினால் 98 சதவீதம் மீதியாகும். எனவே, வயிற்றுப்போக்கு போன்ற நோய்களை நல்லமுறையிலே மாணவர்களுக்கு விளக்கிச் சொன்னால், நோயாளிகளுக்கு விலக்கிச் சொன்னால் நல்லமுறையிலே இருக்கும்.

சாதாரணமான நோய்களையும், நோய்த் தடுப்பு முறைகளையும் மாணவர்களுக்கான பாடத்திட்டத்தில் சேர்த்தால் நன்றாக இருக்கும். (மணியடிக்கப்பட்டது) என்னுடைய தொகுதியைப் பற்றிச் சொல்லி முடித்து விடுகிறேன்.

வடார்க்காடு அம்பேத்கார் மாவட்டத்தில் இருக்கிற மாவட்ட மருத்துவமனைக்கு ஒரு நர்சிங் கல்லூரியும், லேப் டெக்னீஷியன் கோர்ஸ்-ம் கொண்டு வந்தால் நன்றாக இருக்கும் என்று கருதுகிறேன்.

பேரணாம்பட்டு மருத்துவமனைக்குக் கூடுதல் படுக்கை வசதியும், கூடுதல் கட்டிடமும் தேவை.

மேல்பட்டி, மாதனூர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு கம்யூனிட்டி ஹெல்த் சென்டர்கள் அமைக்கப்பட வேண்டும்.

குடியாத்தம், ஆம்பூர், வாணியம்பாடி, பேரணாம்பட்டு பகுதிகளில் டி. பி. நோய் அதிகமாக இருக்கிறது. எனவே, இந்தப் பகுதிகளிலே ஒரு டி. பி. சென்டர் வைத்தால் நன்றாக இருக்கும் என்று கேட்டுக் கொண்டு, குடியாத்தம், ஆம்பூர், வாணியம்பாடி மருத்துவமனைகளுக்குக் கூடுதல் படுக்கை வசதி, கூடுதல் மருத்துவர்கள், கூடுதல் செவிலியர்கள் வேண்டுமென்று கேட்டு, வாய்ப்பளித்த தமிழகத்தின் பொற்கால முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கும், பேரவைத் தலைவர் அவர்களுக்கும் நன்றி சொல்லி விடைபெறுகிறேன், நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைக் கணவர் : திரு. சி. ஞானசேகரன், சரியாகப் பத்து நிமிடங்களில் முடிக்கவும்.

*தரு. ச. ஞானசேகரன் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 1993-94 ஆம் ஆண்டுக்கான மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வு மாணியக் கோரிக்கையில் பேசுவதற்கான

1993 மார்ச் 22]

[திரு. சி. குன்னசேகரன்]

வாய்ப்பளித்த தங்களுக்கும், காங்கிரஸ் கட்சித் தலைவர்களுக்கும் என்னுடைய நெஞ்சார்ந்த நன்றியை காணிக்கையாக்கி என்னுடைய உரையைத் துவங்குகிறேன்.

தமிழகத்தில் அரசு மருத்துவமனைகளிலே பணிபுரிகின்ற மருத்துவர்கள் பிரைவேட் பிராக்டிஸ் இருக்கிற காரணத்தினாலே அவர்கள் முழுமையான நாட்டத்தை அங்கே செலுத்தி, மருத்துவ மனைகளுக்கு வரக்கூடிய நோயாளிகளைக் கூட தனிப்பட்ட முறையிலே பிரைவேட் பிராக்டிஸ் செய்யக்கூடிய இடத்திலே சந்தித்தால்தான் இங்கே இரத்தப் பரிசோதனை, இங்கே எக்ஸ்ரே என்கிற வசதிகளையெல்லாம் செய்கின்ற காரணத்தினாலே இன்று தமிழகத்தில் இருக்கக்கூடிய ஏழையெளிய மக்கள் அதிகமாகப் பாதிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள்.

பக்கத்திலே இருக்கக்கூடிய ஆந்திரா போன்ற பகுதிகளில் இருக்கக்கூடிய முறையைப் பின்பற்றி பிரைவேட் பிராக்டிஸைச் செய்யாமல் இருக்கக் கூடிய டாக்டர்களுக்கு நீங்கள் ஏதாவது அலவன்ஸ் தந்து பிரைவேட் பிராக்டிஸை அரசு மருத்துவர்கள் அறவே செய்யக்கூடாது என்கிற கடுமையான நடவடிக்கையை நீங்கள் எடுப்பீர்களேயானால் தமிழகத்திலே நாம் வழங்குகின்ற இந்த மருத்துவத்திற்குக் கொடுக்கின்ற பணமெல்லாம் ஒழுங்காக ஏழை எளிய மக்களுக்குச் சென்று சேரும் என்கிற என்னுடைய தாழ்மையான கருத்தினைச் சொல்லிக் கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

பிற்பகல் 1-40

அடுத்து, மெடிகோ லீகல் கேஸ் என்று வருகிறபோது, மருத்துவர்கள் சிகிச்சை அளிக்கிறார்கள். பின்னாலே வழக்குகள் தொடுக்கிறபோதும், மற்றவற்றிற்கு தேவைப்படுகிறபோதும், காயச் சான்றிதழ் பெறவேண்டுமென்று சொன்னால், Wound Certificateக்கு இந்த அரசாங்கத்தில் நிர்ணயிக்கப்பட்ட தொகை ரூ. 14.40 என்று சொல்கிறார்கள். இன்னும் அந்தத் தொகை சரியான தொகையா என்று யாருக்குமே தெரியவில்லை. ஆனால் மருத்துவர்கள் அதை ரூ. 30 என்றும், ரூ. 50 என்றும், ரூ. 100 என்றும் தங்களுடைய இஷ்டத்திற்குத் தகுந்தாற்போல் ஒரு தொகையை நிர்ணயித்து 'Wound Certificate' என்று வருகிறபோது, நோயாளிகளை வதைக்கிற கொடுமை இன்று தமிழகத்திலே பல பகுதிகளிலே இருந்து கொண்டிருக்கிறது. ஆகவே, நான், மிகத் திறம்பட செயலாற்றுகிற சுகாதாரத்துறை அமைச்சர் அவர்களை வேண்டுவதெல்லாம், Wound Certificate-க்கு எவ்வளவு ரூபாய் கொடுக்க வேண்டுமென்றும்-- அதை இன்னும் கொடுக்காமலே கூட, பிரிவு 154 கிரிமினல் புரோஸீஜர் கோட்படி இலவசமாக அந்த எப்.ஐ.ஆர். கொடுக்கப்படுகிறது, புகார் கொடுப்பவர்களுக்கு, அதைப்போல காயம்பட்டு வருகிற அந்த

[திரு. சி. ஞானசேகரன்]

[1993 மார்ச் 22]

நோயாளிகளுடைய மனம் இன்னும் காயும். ஆடையாமல் இருப்பதற்காக, இலவசமாக அந்த Wound Certificate அப்பொழுதே கொடுத்து விடவேண்டுமென்று ஒரு விதியை நீங்கள் உருவாக்க வேண்டும் என்ற என்னுடைய தாழ்மையான கருத்தை நான் இங்கே சொல்லிக் கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

மது அருந்துவதால் இன்று தமிழகத்திலே பலபேர் பாதிக்கப்பட்டு, பல குடும்பங்கள் வாடிக்கொண்டிருக்கின்றன; தாய்மார்கள் எல்லாம் கண்ணீரைச் சிந்திக் கொண்டிருக்கிறார்கள். அதற்காக நாம் ஒரு தொகையை எல்லாம் பெருமளவில் செலவிட்டு மதுவிலக்குக் கொள்கையை பிரசாரத்தின் மூலமாக இங்கே கொண்டு வரவேண்டுமென்று முயற்சி செய்து கொண்டிருக்கிறோம். ஆனால், ஏற்கனவே பாதிக்கப்பட்டிருக்கிற, குடித்துக் குடித்து அழிந்து கொண்டிருக்கிற, அந்தக் குடிகாரர்களைக் காப்பாற்றுவதற்காக மது அடிமைகள் மறுவாழ்வு மையம் போன்ற வற்றை நீங்கள் மாவட்டத்தோறும் உருவாக்குவீர்களானால், ஏற்கனவே பாதித்துக் கொண்டிருக்கிற, குடித்துக் குடித்து செத்துக் கொண்டிருக்கிற அந்த நோயாளிகளைப் பிழைக்க வைப்பதற்கு ஒரு ஏற்பாடு செய்ததாக ஒரு நிலையை நாம் இந்த இடத்திலே மேற்கொள்ள முடியும். குறிப்பாக, வானியம் பாடியிலே டாக்டர் அக்பர் கௌசர் என்பவர் யுனானி மருத்துவ முறையிலே மது அடிமைகள் மறுவாழ்வு மையத்தை நடத்தி இன்று பலபேரைக் காப்பாற்றிக் கொண்டிருக்கிறார்கள். அவருடைய அந்த நல்லக் கருத்துக்களையெல்லாம் அரசும் பெற்று பல இடங்களிலே மறுவாழ்வு மையங்களை ஏற்படுத்த வேண்டுமென்ற ஒரு கோரிக்கையை நான் வைக்கக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

தமிழகத்தில் இருக்கக்கூடிய நகராட்சி மருத்துவமனைகள், எல்லாம் இன்று எலும்புக்கூடுகளாக ஆங்காங்கே காட்சியளித்துக் கொண்டிருக்கின்றன. நகராட்சியிலே பணியாற்றக்கூடிய தொழிலாளர்களுக்கே, பணியாளர்களுக்கே இன்று சம்பளத்தைக் கூட கொடுக்க முடியாமல் நகராட்சிகள் பெருந் துன்பம் அடைந்து கொண்டிருக்கின்றன. சம்பளம் கொடுக்க முடியாமல் தத்தளித்துக் கொண்டிருக்கின்றன. இந்தச் சூழ்நிலையில் பல்வேறு மருத்துவமனைகளுக்கு மருந்து வாங்க பணமே இல்லை. சம்பளத்தை, பொதுவாக அங்கு பணியாற்றுகிற டாக்டர்களுக்கு என்று எடுத்துக்கொண்டால், ரூ. 5 ஆயிரம் அல்லது ரூ. 6 ஆயிரம் சம்பளத்தைக் கொடுக்க வேண்டும். பெரும்பகுதி பணத்தை டாக்டர்களினுடைய சம்பளமாகவே கொடுக்க வேண்டியிருக்கிறது. ஆஸ்பத்திரியில் இருந்தாலும் இல்லாத ஒரு நிலைமை அங்கே இருந்து கொண்டிருக்கிறது. டாக்டர்கள், மருந்து இல்லாத காரணத்தால் சும்மா வந்து அமர்ந்துவிட்டுப் போகிறார்கள். ஆகவே, நான் பணிவன்போடு மருத்துவத்துறை அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக் கொள்வதெல்லாம், நீங்கள்

1993 மார்ச் 22]

[திரு. சி. ஞானசேகரன்]

இந்த நகராட்சி மருத்துவமனைகள் அத்தனையையும் அரசு மருத்துவமனைகளாக ஏற்றுக் கொள்வீர்களேயானால் நகராட்சிகள் எல்லாம் உங்களுக்கு கோடிக் கும்பிடு போடும். இன்று நகராட்சிகள், நகராட்சி கமிஷன்கள் மற்றவைகளெல்லாம் திருப்தியடைவார்கள். ஆகவே, நகராட்சி மருத்துவமனைகளை அரசு மருத்துவமனைகளாக மாற்றுவதற்கு நீங்கள் முழு முயற்சி எடுக்க வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன். அரசு மருத்துவமனைகளில் இன்று மருந்து இல்லாத சூழ்நிலை இருக்கிறது. நீங்கள் கோடி கோடியாக பணத்தைச் செலவழித்து இன்று நம்முடைய அமைச்சர் அவர்கள்.....(குறுக்கீடு).

டாக்டர் மு. சீனியம்மாள் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பாயின்ட் ஆப் ஆர்டர்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : டாக்டர் மு. சீனியம்மாள்.

டாக்டர் மு. சீனியம்மாள் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, உறுப்பினர் தவறான தகவலையே தந்து கொண்டிருக்கிறார்கள். இன்றைக்கு ஏழை எளிய மக்கள் மத்தியிலே டாக்டராக இருந்து கொண்டு, போதிய மருந்துகளைக் கொடுத்துக் கொண்டிருக்கிற அரசு, இந்த போற்றுதற்குரிய புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய அரசு என்பதை நான் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். உறுப்பினர் மேலும் சொல்லும்போது, Wound Certificate-க்கு இவ்வளவு பணம் வாங்குகிறார்கள் டாக்டர்கள் என்று சொன்னார்கள். எங்கேயாவது அந்த மாதிரி இருக்கிறதா? இன்றைக்கு மருத்துவர்கள் அனைவரும் தங்களைத் தியாகம் பண்ணி, இன்றைக்கு புரட்சித் தலைவி அவர்கள் ஆட்சியில் பணியாற்றுகின்ற வேளையில், இவர் தவறான தகவலைத் தந்து கொண்டிருக்கிறார் என்பதை சொல்லிக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : இதிலே பாயின்ட் ஆப் ஆர்டர் இல்லை.

பிற்பகல் 1-45

திரு. சி. ஞானசேகரன் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அரசு மருத்துவமனைகளிலே இன்று உயிர்காக்கும் மருந்துகள் இல்லாத காரணத்தினால் பலபேர்களுடைய உயிர்கள் சிரமப்பட்டதக்க நிலைமையில் இருப்பதை நாம் பார்க்கிறோம். அரசாங்கம் கோடிக்கணக்கான பணத்தைச் செலவழித்து மருந்துகளை வாங்கித் தருகிறது. அதற்கு ஒதுக்கப்படும் பணம் போதாமல் இருக்கிறது. நீங்கள் சற்றுக் கருணை வைத்து அதிகமான

[திரு. சி. ஞானசேகரன்]

[1993 மார்ச் 22]

தொகையை ஒதுக்கி, உயிர்காக்கும் மருந்துகள் நோயாளிகளுக்குக் கிடைக்கும்படியான வாய்ப்பினை ஏற்படுத்த வேண்டும். ஏற்கெனவே வாங்கப்பட்ட மருந்துகள் “Not for sale” என்று இருந்தாலும்கூட, அவை உண்மையான நோயாளிகளுக்குச் சென்று அடைய வேண்டும். அப்படிச் சென்று அடைகிறதா என்பதைப் பார்ப்பதற்காக ஒரு கண்காணிப்புக் குழு போட்டாலும்கூட மேலாக இருக்கும். காரணம், போகக்கூடாத இடத்திற்கெல்லாம் அந்த மருந்துகள் போய்க் கொண்டிருக்கின்றன. என்னுடைய வடஆற்காடு-அம்பேத்கார் மாவட்டத்திலே தலைமையிட சூப்பிரெண்டென்டாக இருந்த ஒரு மருத்துவர் அரசாங்கச் சொத்தெல்லாம் தன் சொத்தாகப் பாவிக்க வேண்டும் என்று சொன்ன காரணத்தினாலேயே என்னவோ அவர்கள், Foam, கட்டில், Mattress போன்றவற்றையெல்லாம் தன்னுடைய வீட்டுக்கு எடுத்துக் கொண்டு போய் விட்டார். மாவட்ட வளர்ச்சி மன்றக் கூட்டத்திலே நானும் கூட இந்தக் கருத்தை எடுத்துச் சொன்னேன். அதன் பின்னால் அவைகளைக் கொண்டு வந்து வைத்துவிட்டார். அவருக்குப் பதவி உயர்வு கொடுத்து இப்பொழுது சேலத்திற்கு மாற்றப்பட்டுள்ளார். அவரே வேலூருக்கு Joint Director ஆக வந்து விடுவார் என்ற ஒரு அச்சம் இருக்கிறது. இப்படி தவறு செய்யக் கூடியவர்களை நீங்கள் ஆங்காங்கே தண்டிப்பதற்குக் கடுமையான நடவடிக்கை எடுத்துத் தண்டிப்பீர்களேயானால் இதுபோன்ற சொத்துக்கள் வெளியே போகாது என்கிற என்னுடைய கருத்தினையும் இந்த இடத்திலே இணைத்துக் கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

அடுத்து, வட ஆற்காடு-அம்பேத்கார் மாவட்டத்தில் இன்று குடிநீர் எதிர்காலத்தில் கிடைக்குமா என்கின்ற அளவுக்கு நிலத்தடி நீர் 200 அடி ஆழத்திலும் கெட்டுக் கொண்டிருக்கிற ஒரு அபாய நிலை இருக்கிறது. நிலத்தடி நீர் இன்று டேனரி தொழிலின் காரணமாக, அங்கே உபயோகிக்கப்படும் கெமிக்கல்ஸ் எல்லாம் உள்ளே நுழைந்து 200 அடி ஆழத்திற்குப் போய்விட்ட காரணத்தினாலே குடிதண்ணீர் இல்லாமல் போய்விடும் என்று அச்சம் இருக்கிற காரணத்தினாலே “Effluent Plant” என்ற சுத்திகரிப்பு நிலையங்களை எல்லா Tannery Ownerகளும் நிச்சயமாக ஏற்படுத்தி ஆகவேண்டும் என்கின்ற நிலையை உருவாக்கித் தருவீர்களேயானால் வட ஆற்காடு—அம்பேத்கார் மாவட்ட மக்கள் நன்றி தெரிவிப்பவர்களாக என்மென்றும் இருப்பார்கள் என்பதை நான் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

அடுத்து கொசு ஒழிப்பு. ஏற்கெனவே இந்தச் சட்டமன்றத்தில் 20-3-1992ஆம் தேதி பேசுகின்ற போது மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள், “சட்டமன்றத்திற்குள்ளே இரண்டு கொசுக்கள் உள்ளே நுழைந்து விட்டன. அமைச்சர் இவைகளை நீக்க வேண்டும்” என்றெல்லாம் சொன்னார்கள். இன்று இரண்டு என்பது பெருகிக் கொண்டே போய்க் கொண்டிருக்கிறது

1993 மார்ச் 22] [திரு. சி. ஞானசேகரன்]

உங்களுடைய கொள்கைக் குறிப்பிலே கூட குறிப்பிடுகிற பொழுது, கொசுத் தொல்லையை ஒழிப்பதற்காகப் பல முயற்சிகள் எடுக்கப் பட்டிருக்கின்றன என்பதைச் சுட்டிக் காட்டியிருக்கிறீர்கள். இருந்தாலும் இன்று (குறுக்கீடு) கொசுத் தொல்லை—வட ஆற்காடு—அம்பேத்கார் மாவட்டம் முழுவதிலும், சென்னையிலும் கூட (குறுக்கீடுகள்).

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : உட்காருங்கள்.

திரு. சி. ஞானசேகரன் : எங்கு பார்த்தாலும் கொசுக்கள் இருக்கின்ற காரணத்தினாலே—கொசுவை நீங்கள் முழுமையாக ஒழிக்க வேண்டும்—கொசுக்கள் இன்று வீரர்களாக ஆங்காங்கே பரிணமித்து எல்லோரையும் பயமுறுத்திக் கொண்டு இன்று வெற்றிவாகை குடிக் கொண்டிருக்கின்றன. அமைச்சர் அவர்கள் கூட சென்னை மாநகராட்சியில் 1991ஆம் ஆண்டு ஒரு உத்தரவு போட்டு இருக்கிறோம், ஆறு Senior Entomologist ஒரு Vector Chief Controller போட வேண்டும்; என்றெல்லாம் உத்தரவு போடப்பட்டிருக்கிறது என்றார்கள். உத்தரவு பதவிகள் இப்போது பூர்த்தி செய்யப்பட்டிருக்கிறதா என்ற ஐயம் எனக்கு இருக்கிறது. இன்னும் பூர்த்தி செய்யப்படவில்லை என்றே அறிகிறேன். ஆகவே, நீங்கள் கொசுத் தொல்லையை ஒழிப்பதற்காகப் பல அதிகாரிகளை ஆங்காங்கே நியமித்து, அதற்காக கொஞ்சம் அரசு சற்றுக் கடுமையான நடவடிக்கையை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். (மணியடிக்கப் பெற்றது.)

அடுத்து, காலரா. இப்போது வடார்க்காடு-அம்பேத்கார் மாவட்டத்தில் 5 பேர்கள் காலரா நோயினால் இறந்து போயிருக்கிறார்கள். வேலூரிலே கூட ஒருவர் இறந்திருக்கிறார். சென்னையிலே ஏற்கெனவே 28 பேர்கள் அனுமதிக்கப்பட்டு இருப்பதாக அமைச்சர் அவர்கள் ஒரு தகவலைத் தந்தார்கள். சென்ற ஆண்டு 6 பேர்கள் இந்தக் காலரா நோயினால் இறந்து விட்டதாக அமைச்சர் அவர்கள் இந்தக் கொள்கைக் குறிப்பிலே தந்திருக்கிறார்கள். ஏற்கெனவே காலரா நோய் ஆங்காங்கே பரவிக் கொண்டிருக்கிறது. பாதுகாக்கப்பட்ட குடிநீர் வழங்காததுதான் அதற்குக் காரணம் என்பதால், உடனடியாக அமைச்சர் அவர்கள் எல்லா நகராட்சிகளுக்கும், உள்ளாட்சித் துறைகளுக்கும் பாதுகாக்கப்பட்ட குடிநீரை வழங்க ஆவன செய்ய வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். (மணியடிக்கப் பெற்றது) இன்னும் இரண்டு, மூன்று நிமிடங்களில் முடித்து விடுகிறேன். மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மன்னிக்க வேண்டும். ஒவ்வொரு பாயிண்டாகப் பேசினாலும் கூட இன்னும் 18 பாயிண்டுகள் இருக்கின்றன.

[1993 மார்ச் 22]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : ஒரே நிமிடத்தில் முடித்துக் கொள்ளுங்கள்.

திரு. சி. ஞானசேகரன் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அடுத்தது “ எய்ட்ஸ் ” பற்றி சொல்ல விரும்புகின்றேன். குறிப்பாக நீங்கள் இப்போது சென்னை, மதுரை, தர்மபுரி, தூத்துக்குடி, கடலூர், திண்டுக்கல் போன்ற பகுதிகளில் மட்டுமே கண்காணிப்புக் குழுவை வைத்து அதைக் கட்டுப்படுத்துவதற்காக லேபரட்டரிகளை அமைப்பதாகக் குறிப்பிட்டிருக்கிறீர்கள். எல்லா மாவட்டத் தலைநகரங்களிலும் எய்ட்ஸ் நோயை நீங்கள் கட்டுப்படுத்துவதற்காக லேபரட்டரிகளை அமைக்க வேண்டும். அதற்காக குழுவை அமைக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

முதலமைச்சர் மருத்துவ நலத் திட்டம் இன்று 9,226 இடங்களிலே முகாம்கள் நடத்தப்பட்டதாக கொள்கைக் குறிப்பிலே சொல்லப்பட்டிருக்கிறது. அந்த முதலமைச்சர் மருத்துவ முகாம்களை நடத்தும் இடங்களில் தயவு செய்து எல்லா இடங்களிலும் ஒவ்வொரு நோயாளிக்கும் ஒரு ரிஜிஸ்தரோ அல்லது பைலோ அல்லது ஒரு சார்ட்டோ கொடுப்பீர்களானால் என்ன நோய் அவர்களுக்கு வந்துள்ளது என்றும், படிப்படியாக தொடர்ந்து அவர்கள் சிகிச்சை பெறுவதற்கும் உதவியாக அமையும். இந்த முதலமைச்சர் மருத்துவ நலத் திட்டம் என்று இன்று பொது மக்களைத் திருப்தி செய்யக்கூடிய ஒரு திட்டமாக அமைய வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக் கொள்கிறேன். (மணியடிக்கப் பெற்றது)

பிற்பகல் 1-50

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : போதும், முடித்து விடுங்கள். 1.50 ஆகிவிட்டது. மாண்புமிகு மக்கள் நல் வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் பதிலுரை.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 9 சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் தங்களுடைய கருத்துக்களை இங்கே எடுத்து வைத்திருக்கிறார்கள். மொத்தமாக 223 வெட்டுத் தீர்மானங்கள் இங்கே கொடுக்கப்பட்டிருக்கின்றன. இந்த ஒவ்வொரு வெட்டுத் தீர்மானத்திற்கும் பதில் சொன்னால் எவ்வளவு நேரம் ஆகும் என்று உறுப்பினர்களுக்குத் தெரியும். எனவே, மொத்தமாக நான் அதை வகைப்படுத்தி சொல்ல விரும்புகிறேன். 14 உறுப்பினர்கள் கொள்கைச் சம்பந்தமாக விவாதிக்க என்று சொல்லியிருக்கிறார்கள். குறிப்பேடு வைக்கப்பட்டிருக்கிறது. எனவே, அதிலே

1993 மார்ச் 22] [திரு. சு. முத்துசாமி]

அவர்களுக்கு பதில் கிடைத்திருக்கும்: 52 உறுப்பினர்கள் புதிய கட்டிடங்கள், கூடுதலான வசதிகள், மருந்து பற்றிய வெட்டுத் தீர்மானங்களை கொடுத்திருக்கிறார்கள். என்னுடைய பதிலுரையிலே அவர்களுக்கு பதில் கிடைக்கும். 29 சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் புதியதாக ஆரம்பச் சுகாதார நிலையம் ஆரம்பிக்கப்பட்டு உதற்கான வெட்டுத் தீர்மானங்களை கொடுத்திருக்கிறார்கள். நிதிநிலைமைக் கேற்ப படிப்படியாக செய்யப்படும். அதற்கு சில நாம்ஸ் இருக்கிறது. 30 ஆயிரம் ஜனத் தொகைக்குள்ளே இருக்க வேண்டுமென்ற நாம்ஸ் இருக்கிறது. அதற்கு கையிலே வருபேயானால் 'அந்த நாம்ஸ்-க்கு உட்பட்டு இருக்கு பேயானால்' நிதியை மனதிலே வைத்து' அதற்கேற்ப நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். ஆனால் பெரும் பகுதியான இடத்திலே இப்பொழுது அந்த மாதிரி நிலைமையில்லை. 30 ஆயிரம் ஜனத்தொகைக்கு ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் இருக்கிற நிலையை நாம் உருவாக்கியிருக்கிறோம் என்பதை இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். 14 உறுப்பினர்கள் மருத்துவர்கள்—குறிப்பாக பெண் மருத்துவர்களை உரிய இடத்திலே, தேவையான அளவிற்கு போட வேண்டுமென்று சொல்லியிருக்கிறார்கள். அதைப் பல பேர் இங்கே பேசியிருக்கிறார்கள். அது சம்பந்தமாக பின்னால் நான் சொல்கிற பதிலிலே அதற்கு பதில் இருக்கிறது என்பதை நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். அதே போன்று மருத்துவக் கல்லூரி அமைக்க வேண்டுமென்று பல பேர் இங்கே சொல்லியிருக்கிறார்கள். ஒரு மாவட்டத்திற்கு ஒரு மருத்துவமனை என்ற வகையிலே, இன்னும் சொல்லப் போனால் ஒரு தொகுதிக்கு ஒரு மருத்துவமனை என்று ஆரம்பித்தால் கூட போதாது என்ற நிலையிலே அவர்கள் சொல்லியிருக்கிறார்கள். திரு. குமாரதாஸ் அவர்கள் கூட சொன்னார்கள். அது சித்த மருத்துவக் கல்லூரியா அல்லது அலோபதி மருத்துவக் கல்லூரியா என்பதை அவர்கள் வெளிப்படுத்தவில்லையென்றாலும், அவர் மாவட்டத்திலே ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி ஆரம்பிக்க வேண்டுமென்று சொல்லியிருக்கிறார்கள். மருத்துவக் கல்லூரியைப் பொறுத்த வரை, நமது அரசினுடைய சார்பாக 9 இருக்கின்றன. தனியாரிடத்திலே 4 இருக்கின்றன. போக்குவரத்துக் கழகத்தினுடைய சார்பாக ஒன்று இயங்கிக் கொண்டிருக்கிறது. இன்றைய சூழ்நிலையிலே அது போதும் என்ற நிலை இருப்பதாக நாங்கள் கருதுகிறோம். எனவே, அதைப் பற்றி இப்பொழுது ஒன்றும் சொல்வதற்கு இல்லையென்று நான் இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். அதே போன்று ஒவ்வொரு மருத்துவமனையிலேயும் சிறப்பு மருத்துவர்கள் ஸ்பெஷலிஸ்டு இருக்க வேண்டுமென்ற கருத்தை இங்கே சொல்லி 8 சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் வெட்டுத் தீர்மானம் கொடுத்திருக்கிறார்கள். அதே போன்று எயிட்ஸ் சம்பந்தமான நோய்க்கு சித்த மருத்துவர்களுக்கு முக்கியத்துவம் கொடுத்து, அதிலே ஆய்வுகளை செய்து, மருந்துகளைக் கண்டு பிடிப்பதற்கு உதவி செய்ய வேண்டுமென்று 3 பேர் வெட்டுத் தீர்மானங்கள் கொடுத்து

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1953 மார்ச் 22]

திருக்கிறார்கள். ஏற்கெனவே அதைப் பற்றி பேசப்பட்டது என்றாலும் என்னுடைய பதிலுரையிலே அதற்கு நான் சொல்ல விரும்புகிறேன். அதே போன்று 10 (ஏ) (1)-ஆக எடுத்தாவது மருத்துவர்கள் காலியாக இருக்கிற இடத்தை நிரப்ப வேண்டுமென்று சொல்லியிருக்கிறார்கள். அதற்கும் பின்னாலே நான் பதில் சொல்கிறேன். Transfer-ஐ பற்றி இங்கே ஒரு கருத்து தெரிவிக்கப்பட்டது. வெட்டுத் தீர்மானங்கள் கொடுத்திருக்கிறார்கள். Transfer-ஐ பொறுத்தவரை எங்கே கேட்கிறார்களோ அங்கே கொடுக்க வேண்டுமென்ற அடிப்படையிலே இந்த அரசு செயல்பட்டு வருகிறது என்பதை நான் இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். ஆனால் எங்களுக்கு இருக்கிற சிரமமே ஒரே இடத்திற்கு 10, 15 பேர் கேட்கிறார்கள். அது தான் பிரச்சினையாக இருக்கிறது. ஒன்று சென்னையைச் சுற்றி இருக்க வேண்டும், இல்லையென்றால் மதுரையைச் சுற்றி இருக்க வேண்டும், திருச்சி, கோவை, இப்படி அதைச் சுற்றியே இருக்க வேண்டுமென்று கருதுகிறார்கள். எனவே தான் கிராமப் புறங்களிலே மருத்துவர்கள் இல்லாத நிலைமை ஏற்பட்டிருக்கிறது என்பதை நான் இங்கே தெரிவிக்க விரும்புகிறேன். எனவே இதைச் சொல்கிறபோது, நீங்களே தான் சொல்கிறீர்கள், கிராமப் புறங்களிலே மருத்துவர்கள் இல்லை, அதற்கு ஏதாவது ஏற்பாடுகள் செய்யுங்கள் என்று சொல்கிறீர்கள். எனவே, அந்த நிலைமைகளையும் நீங்கள் மனதிலே வைத்து இதிலே முடிவு எடுக்க வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக் கொள்ள விரும்புகிறேன். அதே போன்று ஒரு சட்டமன்ற உறுப்பினர் ஒரு வெட்டுத் தீர்மானத்தைக் கொடுத்திருக்கிறார். எம்.பி., பி.எஸ். படிப்பிற்கு மாணவர்களை தேர்ந்தெடுக்கிறபோது, கிராமப் புறங்களிலே இருக்கிற மாணவர்களுக்கு ஒரு 10 மதிப்பெண் கூடுதலாக கொடுக்க வேண்டுமென்று சொல்லி இங்கே வெட்டுத் தீர்மானம் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. ஏற்கெனவே இப்படிப்பட்ட சோதனைகளையெல்லாம் செய்து, நீதிமன்றத்திலே அதற்கெல்லாம் தடை வந்த காரணத்தால் அதிலே எந்த முடிவும் எடுக்க முடியாமல் இருக்கிறது. எனவே, இப்பொழுது இருக்கிற நடைமுறையே ஓரளவிற்கு வெற்றிகரமாக இருக்கிற காரணத்தால் அதிலே மாற்றம் செய்ய வேண்டிய அவசியம் இருக்காது என்பதை நான் இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். ஆனால் கிராமப் புறங்களிலே வசதி இல்லாமல் இருக்கின்ற அந்த மாணவர்களுக்கு அதிகமாக வாய்ப்புகள் கொடுக்க வேண்டும், உரிய வாய்ப்புகள் கொடுக்க வேண்டும் என்பதிலே இந்த அரசாங்கத்திற்கு எந்த மாறுபட்டக் கருத்தும் இல்லை. ஆனால் சட்டத்தின் முன்னாலே அதை நாம் நியாயப்படுத்த முடியாத சில சூழ்நிலைகள் ஏற்பட்டு விடுகிற காரணத்தால் இப்பொழுது இருக்கிற முறையிலே நாம் நடத்த வேண்டிய அவசியம் இருக்கிறது.

1993 மார்ச் 22]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

பிற்பகல் 1-55

டி. எம். (கார்டியாலஜி) யிலே தாழ்த்தப்பட்ட எஸ்.சி. மக்களுக்கு உரிய பங்கிடு கொடுக்கப்படாமல் இருக்கிறது என்று ஒரு வெட்டுத் தீர்மானம் கொடுத்திருக்கிறார்கள். அது சரியானதல்ல. காரணம் மொத்தம் அதிலே 5 இடங்கள் உள்ளன. அதை பிரைவேட் டாக்டர்ஸ், கவர்ன்மென்ட் டாக்டர்ஸ் என்று இரண்டாகப் பிரித்து வைத்திருக்கிறோம். எனவே ஆளுக்குப் பாதியாகப் போகிறபோது 4 எண்ணிக்கைக்கும் கீழே இருக்கிற எதற்கும் கம்யூனல் ரொட்டேஷன் அபினை செய்ய முடியாது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். எனவே தொடர்ந்து உட்படிப்பட்ட நிலைதான் இருக்கிறது. அதற்கு வேறு வழியை நாம் கண்டுபிடிக்க முடியாது என்பதையும் இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதே போன்று கொசுத் தொல்லை பற்றி இங்கே பேசி இருக்கிறார்கள்; வெட்டுத் தீர்மானமும் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. அதைப் பற்றி நான் பின்னாலே என்னுடைய பதிலுரையில் விளக்கக் கடமைப்பட்டு இருக்கிறேன். இங்கே பேசிய சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் ஒவ்வொருவருக்கும் தனிப்பட்ட முறையில் நான் நன்றி தெரிவித்து அவர்கள் கொன்ன கருத்துக்களுக்கு என்னுடைய பதிலை நான் இங்கே வைக்க விரும்புகிறேன்.

இங்கே ரமணி நல்லதம்பி அவர்கள் பேசுகிறபோது தனியாருக்குக் கல்லூரிகளைக் கொடுக்கக் கூடாது, அதை உருவாக்கக் கூடாது என்று சொன்னார்கள். ஏற்கெனவே அரசாங்கம் எடுத்த அந்த முடிவை அரசாங்கம் உங்களுக்கு அறிவித்திருக்கிறது என்பதை இங்கே நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். அங்கே வடக்கன்குளத்தில் இருக்கிற கல்லூரி பற்றி சொன்னார்கள். வடக்கன்குளத்தில் இருக்கிற கல்லூரிக்கு அரசாங்கம் எந்த நேரத்திலும் அனுமதி கொடுக்கவில்லை. இந்த அரசு வருவதற்கு முன்னாலேயே நீதிமன்றத்தின் மூலமாக ஏற்பட்டுவிட்ட கல்லூரிகள் அவை. எனவே இந்த அரசைப் பொறுத்த வரையில் தகுதியில்லாத, தரம் இல்லாத கல்லூரிகள் நிச்சயமாக இருக்கக் கூடாது என்பதில் மிகத் தெளிவாக இருக்கிறது என்பதை இந்த நேரத்தில்தான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

காலியிடங்களை நிரப்ப வேண்டுமென்று தெரிவித்தார்கள். அதே போன்ற செவிலியர்கள் பயிற்சி நிறைய பேர்களுக்குக் கொடுக்க வேண்டும், வேலைவாய்ப்பு அதன் மூலமாக உருவாக்கப்பட வேண்டும் என்று தெரிவித்தார்கள். மாபுண்மிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் இதிலே

[திரு. சு. முத்துசாமி] [1993 மார்ச் 22]

ஏற்கெனவே உத்தரவிட்டு, அதற்குத் தேவையான நடவடிக்கையைத் தொடர்ந்து இந்த அரசு எடுத்துக் கொண்டிருக்கிறது. சில பேராமெடிக்கல் கோர்ஸ்—லே தேவையான அளவுக்கு நபர்களே இல்லாத காரணத்தால் பல பிரச்சினைகள் நமக்கு இருந்தன. இப்போது அதை எல்லாம் கண்டுபிடித்து எப்படியாவது அதற்குரிய நபர்களைத் தயார் செய்ய வேண்டும் என்று உரிய ஏற்பாட்டை இந்த அரசு செய்து கொண்டிருக்கிறது என்பதையும் இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

பழனி கல்லூரி பற்றிச் சொன்னார்கள். அந்தக் கல்லூரியைப் பொறுத்தவரையில் பல்வேறு சிக்கல்கள் இருக்கின்றன. அங்கே அடிப்படை வசதிகள் இல்லை என்பது மட்டுமல்ல. வேறு பல சிக்கல்களும் இருக்கின்றன. அங்கேயுள்ள மாணவர்களைப் பொறுத்தவரையில் அவர்களுடைய வேண்டுமோ சென்னைக்கு அந்தக் கல்லூரியை மாற்ற வேண்டும் என்பது தான். அப்படி ஒரு வேண்டுமோ அவர்கள் வைத்திருக்கிறார்கள். அதற்காக மிகப் பெரிய போராட்டத்தைத் தொடர்ந்து நடத்திக் கொண்டிருந்தார்கள். மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர் அவர்களும், என்னுடைய துறையும் சேர்ந்து அவர்களிடத்தில் பேசி நீங்கள் தற்காலிகமாகப் போராட்டத்தைத் தள்ளிவைங்கள், அரசாங்கம் தகுந்த ஒரு முடிவை எடுக்கும் என்று சொல்லி அவர்களும் இப்போது அதைத் தள்ளி வைத்திருக்கிறார்கள். எனவே அது சம்பந்தமாக அவர்களோடு பேசி உரிய முடிவை நாங்கள் எடுக்க இருக்கிறோம் என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதே போல் டாக்டர் ஜெய்சன் ஜெக்கப் அவர்கள் பேசும் போது நல்ல கருத்துக்களைச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். மருத்துவமனைகள் தரம் பிரிக்கப்பட வேண்டும். அதாவது 'ஏ' கிரேட், 'பி' கிரேட் என்று பிரிக்கப்பட வேண்டும் என்று அவர்கள் இங்கே தெரிவித்தார்கள். ஏற்கெனவே அந்த வகையிலே தான் நாம் செயல்பட்டுக் கொண்டு இருக்கிறோம். அரசு மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனைகள் இருக்கின்றன. தலைமையிட மருத்துவமனைகள் இருக்கின்றன. அதே போல் தாலுகா மருத்துவமனைகள், நான்—டாலுக் மருத்துவமனைகள் இருக்கின்றன. அதற்குப் பின்னாலே பி. எச். சி. இருக்கிறது. எனவே இந்தத் தரத்தை மனதில் வைத்துத்தான் ஒவ்வொரு திட்டத்தையும் செயலாக்குகிறபோது பணம் ஒதுக்குவது மற்றும் பல நடவடிக்கைகளை எடுக்கிற போது அந்தத் தரத்தின் அடிப்படையில்தான் செய்து கொண்டிருக்கிறோம் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

1993 மார்ச் 22] [திரு. சு. முத்துசாமி]

அவர்களுடைய உணர்வு, தனியார் மருத்துவமனையில் கூட இப்படிப்பட்ட தரத்தைப் பிரித்து வைக்க வேண்டும் என்பது தான். அப்படி கூறுகிறார்கள் என்று தான் நான் கருதுகிறேன். தனியார் துறையில் இப்படிப்பட்ட முயற்சிகளை நாம் இதுவரையில் எடுக்க வில்லை. எனவே அது ஒரு நல்ல யோசனையாக இருக்கிறது. அதைப் பற்றி நாம் நிச்சயமாகப் பரிசீலனை செய்யலாம் என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதே போன்று கம்ப்யூட்டர் எல்லாம் வைக்க வேண்டும் என்று சொன்னார்கள். நமக்கு இருப்பதெல்லாம் நிதிநிலைப் பிரச்சினைதான். நிதி மட்டும் கொஞ்சம் பிரச்சினை இல்லாமல் இருந்திருக்கும் என்றால் நிச்சயமாக இந்த ஒன்றரை ஆண்டுக் காலத்திற்குள்ளாக மிகப் பெரிய அளவில் நாம் திட்டங்களைச் செய்திருக்கலாம். எனவே நிதிப் பிரச்சினை காரணமாகத் தான் இது போன்ற சாதனங்களை எல்லாம் கொண்டு வர முடியாமல் இருக்கிறது என்பதை இங்கே நீங்கள் எல்லோரும் புரிந்திருக்கிறீர்கள் என்பது நிச்சயமாகத் தெரியும். எனவே நிதிநிலைமை சரியாகிறபோது படிப்படியாக நாம் நடவடிக்கை எடுக்கலாம் என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

இன்னொரு கருத்தைச் சொன்னார்கள், மருத்துவமனைக்குப் போகிற போது, அங்கே டாக்டர்கள் யார், அங்கே வேலை செய்கிற மற்ற பணியாளர்கள் யார் என்ற வித்தியாசம் தெரியாமல் இருக்கிறது என்று தெரிவித்தார்கள். அதற்குரிய நடவடிக்கையை இந்த அரசு எடுத்திருக்கிறது. சில பேரை நாம் சொல்ல முடியாது, அதாவது டாக்டர் ஜெய் சன் ஜேக்கப் அவர்கள் ஒரு கோட்டைப் போட்டுக் கொண்டு போனால் தெரியும். அவருக்கு இருக்கிற தோற்றம் எல்லோருக்கும் வரும் என்று நம்மால் சொல்ல முடியாது. சில நேரங்களில் மருத்துவர் என்று சொல்ல முடியாத அளவுக்குக் கூட சிலபேர்கள் இருந்துவிடக்கூடும்.

பிற்பகல் 2-00

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : பேரவையில் முன்அனுமதியோடு, பேரவையின் அலுவல் நேரம் நீட்டிக்கப்படுகிறது.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஆனால் அங்கே ஒரு வித்தியாசம் தெரிய வேண்டும் என்பதற்காக இப்போது ஒரு ஏற்பாட்டை நாங்கள் செய்திருக்கிறோம். இதற்கு முன்னாலே கோட்டு என்று எடுத்துக்கொண்டால் எல்லோருக்கும் ஒரே கலரிலே தான், ஒயிட் கோட் - தான் எல்லோரும் போட்டுக்

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1993 மார்ச் 22]

கொண்டிருப்பார்கள். அது நோயாளிகளுக்கு மட்டுமல்லாமல், அல்லாத ஒருவர் வாட்டசாட்டமாக இருந்து விட்டால் அவர்தான் டாக்டர் என்று கருதி, அவரோடு பேசிக்கொண்டு போகின்ற நிலைமையெல்லாம் சில நேரங்களிலே ஏற்பட்டதை நாம் பார்த்திருக்கிறோம். எனவே அந்த காரணத்தால் இனிமேல் டாக்டர்கள் மட்டும் தான் ஓயிட்டு கோட் போட வேண்டும் என்றும் மற்றவர்களுக்கு வேறுவிதமாக, ஒவ்வொருவருக்கும் ஒவ்வொரு விதமான கலரிலே கோட் கொடுக்க வேண்டும் என்றும் முடிவெடுத்து இப்போது அமலாக்கப்பட்டிருக்கிறது. அந்த உத்தரவு போடப்பட்டிருக்கிறது என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். இனிமேல் என்றால் இன்றையிலிருந்து அல்ல, ஆறு மாத காலம் அவர்களுக்கு அவகாசம் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. காரணம் அந்த கோட்-ஐ எல்லாம் அவர்கள் மாற்றிக்கொள்ள வேண்டும். எனவே அதற்காக 6 மாத காலம் அவகாசம் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. 6 மாத காலத்திற்குப் பின்னாலே நீங்கள் போனாலும் ஓயிட்டு கோட்டுக் கொண்டிருந்தால், அவர் டாக்டர் என்று நிச்சயமாக நீங்கள் நம்பலாம் என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

இன்னொன்று. கோட் கூட ஒரு டெர்ரிகாட் கோட் இப்போது கொடுக்க வேண்டும் என்று உத்தரவு போட்டிருக்கிறோம். இதற்கு முன்னாலே அப்படியில்லை. ஏதோ ஒரு துணியினைக் கொடுப்பார்கள். அதுவும் கூட அவர்கள் சரியாக அயர்ன் பண்ணி வைத்திருக்கிற நிலை இருக்காது. என்காவது சருட்டி வைத்திருப்பார்கள். யாராவது அமைச்சர்களோ அல்லது முக்கியமானவர்களோ போகின்றபோது அவசர அவசரமாக அதை எடுத்து மாட்டிக் கொண்டு வருவார்கள். சில நேரத்திலே தலை கீழாகக்கூட போட்டுக் கொண்டு வருகிறார்கள். இப்போது அந்த நிலை எல்லாம் மாற்றப்பட்டு, டெர்ரிகாட் கோட் கொடுக்கிறோம். அதற்கு நாங்கள் உத்தரவு போட்டிருக்கிறோம். எனவே ஒவ்வொரு மருத்துவர்களும் டெர்ரிகாட் கோட் போட்டிருக்க வேண்டும் என்ற உத்தரவைத் போட்டிருக்கிறோம் என்பதையும், அப்படிச் கண்டிப்பாக அந்த கோட்டு போட்டுக் கொண்டிருக்க வேண்டும் என்றும் நாங்கள் சொல்லியிருக்கிறோம் என்பதையும் இந்த நேரத்தில் நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

மருத்துவர்களுக்கு மொத்தமாக நான் சொல்லிக்கொள்ள விரும்புவது, இங்கே மருத்துவத் துறையிலே பட்டம் பெற்று மருத்துவர்களாக வெளியிலே பணியாற்றிக் கொண்டிருப்பவர்கள் சிலபேர்கள் சில அரசு மருத்துவ மனையிலே பணியாற்றிக் கொண்டிருப்பவர்கள் கூட இன்றைக்கு சட்டமன்ற உறுப்பினராக வந்திருக்கிறார்கள். அவர்கள் எல்லாம் எதிர்பார்ப்பது மருத்துவர்கள் நீட் ஆக இருக்க வேண்டும் என்பதுதான்.

1993 மார்ச் 22]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் எவ்வளவு நேரத்திலே பதிலுரையை முடிக்கலாம். சுருக்கமாக இன்றே முடித்துவிட முடியுமா?

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இன்னும் 20 நிமிடங்களில் முடித்துவிடலாம் என்று நினைக்கிறேன். இல்லையென்றால், நாளைக்கு கூட காலையிலே வைத்துக் கொள்ளலாம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : நாளை காலையிலே வைத்துக்கொள்ளலாமா என்பது பற்றியல்ல. உங்களுக்கு நேரும் நேரம் தேவையென்றால் வைத்துக் கொள்ளலாம். நீங்கள் சொல்கிறமாதிரி 20 நிமிடங்களிலே முடிப்பது என்றால்—அப்படிச் சொன்னால்—இன்றே முடிக்கலாம்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி : சரி, வேகமாகப் பேசி முடித்துவிடுகிறேன். எனவே அவர்கள் நல்ல டிரஸ் பண்ணிக்கொண்டு கொஞ்சம் டீக் ஆக இருக்க வேண்டும் என்ற எதிர்பார்ப்பு சட்ட மன்ற உறுப்பினர்கள் இடத்திலே இருக்கிறது என்பதை அவர்களுக்கு இந்த சட்ட மன்றத்தின் மூலமாகத் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். அவர்கள் நிச்சயமாக இந்த எதிர்பார்ப்பை நிறைவேற்றுவார்கள். டை எல்லாம் கட்டிக் கொண்டு வர வேண்டும் என்று நீங்கள் எதிர்பார்க்கிறீர்கள். அதை எல்லாம் அவர்கள் நிச்சயமாகச் செய்வார்கள் என்ற எதிர்பார்ப்போடு நான் இங்கே அதை சொல்லிக்கொள்கிறேன்.

அதேபோன்று, இன்னொரு கருத்தைச் சொன்னார்கள். சித்த மருத்துவர்கள், அல்லோபதி மருத்துவர்களுடைய போர்டை போட்டுக்கொண்டிருக்கிறார்கள் என்று இங்கே சொன்னார்கள். அந்த குறைபாடு சித்த மருத்துவர்களிடத்திலே இருக்கிறது என்று நான் சொல்ல முடியாது. நிச்சயமாக இவர்கள் அந்த போர்டை மாட்டிக் கொள்வதற்கு அல்லோபதி டாக்டர்கள் அனுமதித்தால் அது மிகப் பெரிய குற்றம் என்றே கருதுகிறேன். அது அந்த தொழிலுக்கு அவர்கள் செய்கிற துரோகம் என்று தான் இந்த நேரத்திலே சொல்ல விரும்புகிறேன். எனவே அப்படிப்பட்ட நிலைமை எங்காவது இருக்குமானால் அரசாங்கம் நடவடிக்கை எப்பதற்கு முன்னாலே அவர்கள் மாற்றிக்கொள்வது சரியாக இருக்கும் என்று இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1993 மார்ச் 22]

அதே போன்று திரு. தம்புசாமி அவர்கள் பல்வேறு கருத்துக்களைச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். நிச்சயமாக அவர்கள் சொல்கிற கருத்துக்களில் நியாயமானவைகளை இந்த அரசாங்கம் எப்போதுமே நல்ல உணர்வோடு பரிசீலித்து நடவடிக்கை எடுத்துக் கொண்டிருக்கிறது என்ற காரணத்தினால் அவர்களுக்கு அதிகமான விளக்கம் தேவையில்லை என்று கருதுகிறேன். காலரா நோய்வருகிறபோது, 'ஐ.வி.,புரூயிட்' எல்லாம் அங்கே இல்லாமல் இருக்கின்ற சூழ்நிலை ஏற்படுகிறது என்று சொன்னார்கள். தஞ்சாவூரிலேயே அப்படிப்பட்ட நிலைமை ஏற்பட்டபோது, நான் தஞ்சாவூருக்குச் சென்றிருந்தேன். அங்கே இருந்து தொலைபேசியிலே தொடர்பு கொண்டு உடனடியாக ஒரு லாரி லோட் அங்கே அனுப்பப்பட்டது. ஒரே நாளிலே அங்கே வந்து சேர்ந்தது. சில நேரங்களிலே திடீரென்று நோயாளிகள் வந்து விடுகின்ற காரணத்தினால், அதிக அளவிலே நோயாளிகள் வந்துவிடுகின்ற காரணத்தினாலேயே இந்த பிரச்சினை ஏற்படுகிறது. பக்கத்து மருத்துவ மனையிலே இருந்து கொண்டு வந்து சேர்ப்பதற்கே கூட ஒரு நாள் அவகாசம் எடுத்து விடுகிறது. எனவே எதிர்காலத்திலே அந்த பிரச்சினைகள் வராமல் தடுப்பதற்கான நடவடிக்கையை இந்த அரசு மேற்கொள்ளும் என்பதனை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதே போன்று, சட்டமன்ற உறுப்பினர் டாக்டர் மணி மேகலை பல்வேறு நல்ல கருத்துக்களை, ஆலோசனைகளை இங்கே சொல்லி இருக்கிறார்கள். குறிப்பாக அவர்கள் அந்த துறையிலே பணியாற்றுகிற காரணத்தினாலே லெப்ரசியைப் பற்றி இங்கே தெளிவாக சில திட்டங்களை எடுத்து சொல்லி இருக்கிறார்கள். அது அரசுக்கு மிகப்பயனுடையதாக இருக்கும் என்று நிச்சயமாக நம்புகிறேன். எனவே அவர்கள் சொன்ன அத்தனை ஆலோசனைகளையும் இந்த அரசினுடைய கவனத்திலே வைக்கப்பட்டு உரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

அதேபோன்று புரட்சித் தலைவி அவர்கள் பெயரிலே இயங்குகின்ற அந்த மருத்துவ நலத் திட்டத்திற்கு ஒரு கண்காணிப்புக் குழுபோல அமைக்க வேண்டுமென்று சொல்லியிருக்கிறார்கள். அது மிகுந்த நல்ல யோசனை. அது பற்றி நிச்சயம் உரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

பிற்பகல் 75

அரியலூர் பக்கத்திலே அதிகமாக இருக்கின்ற மூளைக் காய்ச்சலைப் பற்றியும் குறிப்பிட்டு தெரிவித்திருக்கிறார்கள். அந்தக் கொசுவை ஒழிப்பதற்கான திட்டம் பற்றி ஏற்கெனவே இங்கே

1993 மார்ச் 22]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

எல்லோரும் பேசியிருக்கிறார்கள். முதலமைச்சர் அவர்கள் எங்களிடத்திலே சொல்லியிருக்கிறார்கள். உள்ளாட்சித் துறையோடு சேர்ந்து ஒரு புதிய முறையைக் கண்டுபிடித்து அதற்குரிய நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். ஏற்கனவே இருக்கின்ற முறையை கொஞ்சம் சீர்திருத்துவதற்கான நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று சொல்லியிருக்கிறார்கள். விரைவிலே இந்தக் கூட்டத் தொடர் முடிவதற்கு முன்னாலே உள்ளாட்சித் துறை அமைச்சரோடு பேசி அதற்கான உரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதை இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதேபோன்று திரு. துரைமுருகன் பேசும்போது பல்வேறு நல்ல கருத்துக்களை இங்கே எடுத்துக் கூறியிருக்கிறார்கள். குறிப்பாக, கருவிகள் பழுதுபார்க்கப்பட வேண்டுமென்றும், அதற்குரிய நடவடிக்கையை அரசு மேற்கொள்ள வேண்டுமென்றும் அவர்கள் ஓர் ஆலோசனையைச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். அவர்கள் சொன்ன ஆலோசனை மிகச் சிறப்பான ஆலோசனை. காரணம், அரசாங்கம் பல கோடி ரூபாயிலே கருவிகளை வாங்கிக் கொடுத்த பின்னால் சின்னச் சின்ன பழுதின் காரணமாக அவை உபயோகப்படுத்தப்படாமல், வீண் அடிக்கப்படுகிறது என்பது எங்களுடைய கவனத்திற்கு வந்தது. அதையும் அவர்கள் இங்கே குறிப்பிட்டுச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். எனவே, அதனை ஒழுங்குபடுத்துவதற்கான அத்தனை நடவடிக்கைகளையும் இந்த அரசு மேற்கொண்டிருக்கிறது என்பதையும், அதே போன்று அவர்கள் சொன்ன 'எயிட்ஸ்' பற்றி மற்றவற்றைப் பற்றியும் சொன்ன ஆலோசனைகளும், கருத்துகளும் இந்த அரசுக்கு மிக்க பயனுடையதாக அமையும் என்று கருதுகிறேன். எனவே, அதற்காக இப்போதே அவர்களுக்கு என்னுடைய நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் குமாரதாஸ் பேசும்போது பல்வேறு பிரச்சினைகள் பற்றி சொல்லியிருக்கிறார்கள். குறிப்பாக இரண்டு பிரச்சினைகள் பற்றியாவது அவருக்கு சொல்லி விட்டால் அவர் திருப்தியடைவார் என்பதால் சொல்கிறேன். மருந்துக்காக ஒதுக்கப்பட்ட தொகை முதலில் 54 கோடி ரூபாய் என்று இருந்தது. அதற்குப் பின்னாலே கடந்த ஆண்டு அதுவும் கடைசியில் 70 கோடி ரூபாயாக உயர்ந்து விட்டது. இந்த ஆண்டு 75 கோடி ரூபாயாக உயர்த்தப்பட்டிருக்கிறது. எனவே நிச்சயமாக இந்த ஆண்டு இதை வைத்து போதிய அளவுக்கு நாம் மருந்துகளை கொடுத்து விட முடியும் என்ற நம்பிக்கை இருக்கிறது. கடந்த ஆண்டு 56 கோடி ஒதுக்கிய நேரத்திலே கூட கடைசி நேரத்திலே தேவையானபொழுது கொஞ்சம் உயர்த்திக் கொடுத்திருக்கிறோம் என்பதை இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். எனவே, அதிலே பெரிய பிரச்சினை வர வாய்ப்பு இல்லை என்பதை இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

[திரு. சு. மத்துசாமி]

[1993 மார்ச் 22]

அடுத்து 'எமிட்ஸ்' நோயைப் பற்றி இங்கே தெரிவித்தார்கள். அது ஒரு நல்ல முயற்சி, அந்த முயற்சியை அரசாங்கம் இன்றைக்கு வரவேற்று, சித்த மருத்துவர்களையும், அலோபதி மருத்துவர்களையும் சேர்த்து ஒரு குழு அமைத்திருக்கிறது. அந்தக் குழு, அந்த ஆய்விலே இன்றைக்கு இறங்கியிருக்கிறது. அத்தகுக்கூட பணம் குறைத்து ஒதுக்கியிருக்கிறீர்களே என்று சொன்னார்கள். இப்பொழுது ஆய்வுக்காக தான் ஒதுக்கப்பட்டிருக்கிறது. நிச்சயமாக அத்தற்கு மேலே இதிலே ஒரு வெற்றி கிட்டுகிறது என்கிற அறிகுறி இருக்குமானால், எவ்வளவு வேண்டுமானாலும் இதிலே செலவழிப்பது நிச்சயமாக வீணாக இருக்க முடியாது. உபயோகரமானதாக, பயனுடையதாக இருக்கும். எனவே நிச்சயமாக அத்தற்கு அரசாங்கம் முழு ஒத்துழைப்பு தரும் என்று இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அவர்கள் இன்னொன்றையும் சொன்னார்கள். சித்த மருத்துவம் ஒன்றும் கவர்ச்சியாக இல் லயென்று சொன்னார்கள். அவர் கவர்ச்சியுடையவர். எனவே, நிச்சயமாக அந்த மருத்துவத்திற்கு ஒரு மகத்துவம் தமிழ்நாட்டிலே இருக்கிறது என்பதை அவர்கள் ஒப்புக்கொள்வார்கள் என்று நான் நம்புகிறேன். சித்தா மருத்துவத்திற்கு அதிகமான முக்கியத்துவத்தை இந்த அரசாங்கம் எப்போதுமே கொடுத்துக் கொண்டு வருகிறது என்பதை அவர்கள் கூட ஒத்துக்கொள்வார்கள் என்று நான் கருதுகிறேன். எனவே, அந்த வகையிலே இதற்கு முக்கியத்துவம் கொடுக்கப்பட்டு தேவையான நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதே போன்று இன்னொரு கருத்தை இங்கே சொன்னார்கள். யானைக்கால் நோயைப் பற்றி அவர்கள் தெரிவிக்கிற பொழுது கொடுத்த புள்ளிவிவரம் சரியில்லை என்று சொன்னார்கள். புள்ளி விவரத்தைப் பொறுத்தவரையில் 1992 ஆம் ஆண்டு 11 லட்சத்து 74 ஆயிரம் பேருக்கு இந்த பரிசோதனை செய்யப்பட்டிருக்கிறது. இரவிலே ரத்தம் எடுத்து பரிசோதனை செய்யப்பட்டிருக்கிறது. அதிலே 8,002 பேருக்கு பாசிட்டிவ் என்று வந்திருக்கிறது. அதற்குப் பின்னால் தொடர்ந்து பல் வேறு சிகிச்சை கொடுக்கிறார்கள். அதற்குப் பின்னாலே அதிலே, ஏறத்தாழ 90 சதவிகிதத்திற்கு மேலே அந்த நோய் பரவாமல் தடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. அந்த புள்ளி விவரம் தான் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. ஏற்கெனவே நோய் வந்து, அந்த நோயால் பாதிக்கப்பட்ட, இப்பொழுது வேறு எந்த வழியும் செய்ய முடியாதவர்களுடைய கணக்கை நாங்கள் கொடுக்கவில்லை. இந்தக் கணக்கு ஒவ்வொரு ஆண்டும் பரிசோதிக்கப்பட்டு, யார் இதிலே பாதிக்கப்படுகிறார்கள். அந்த அறிகுறி இருக்கிறது என்பதைக் கண்டுபிடித்து, அதிலே, இருப்பவர்களுக்கு நாம் எவ்வளவு பேர்களுக்கு தடுக்கிறோம் என்ற கணக்கைத் தான் சொல்லிக் கொண்டிருக்கிறோம். எனவே, அவருக்கு இதிலே கருத்து வேறுபாடு இருக்க முடியாது என்று கருதுகிறேன்.

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1993 மார்ச் 22]

அதே போன்று டாக்டர் எம். பி. சேகர் அவர்கள் பல்வேறு கருத்துக்களை இங்கே சொல்லியிருக்கிறார்கள். அதற்கான நடவடிக்கை நிச்சயமாக எடுக்கப்படும். அதுபோல டாக்டர் பரந்தாமன் அரிய பல கருத்துக்களைச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். அடையாள அட்டை கொடுக்கப்பட வேண்டும் என்று சொல்லியிருக்கிறார்கள். புரட்சித் தலைவி மருத்துவ முகாமிலே வரக் கூடியவர்களுக்கு இப்பொழுது அடையாள அட்டையை நாம் கொடுத்துக் கொண்டிருக்கிறோம். ஆனால் அரசு மருத்துவ மனைகளுக்கு வருகிற அத்தனை பேருக்கும் அடையாள அட்டை கொடுப்பது என்பது முடியாத காரியம். காரணம் அவர்கள் ஓ.பி. சீட்டையே வைத்துக் கொள்வதில்லை. அடையாள அட்டை என்று சொன்னால் நாம் ஒரு நபரை மட்டும்தான் கணக்கு போடுகிறோம். ஆனால் லட்சக்கணக்கான பேர்கள் வருகிறபோது, கோடிக்கணக்கான ரூபாய் அதை அச்சடிப்பதற்கு செலவாகும். எனவே, அதை நடைமுறைப்படுத்துவது என்பது மிகக் கடினமான காரியம் என்பதை இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். அவர்கள் இன்பேஷன்ட்ஸ் ஆஃப் இருந்தால் அவர்களைப் பற்றிய கேஸ் ஷீட் இருக்கும். அவர்கள் வந்து, இந்த தேதியிலே இருந்தோம் என்று சொன்னால் அதை எடுத்துப் பார்ப்பதற்கு வாய்ப்பு இருக்கிறது. அதுபோல மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஞானசேகரன் பல்வேறு கருத்துக்களை குறிப்பாக பிரைவேட் பிராக்டிசை அபாலிஷ் செய்ய வேண்டுமென்று கருத்தைச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். நல்ல யோசனைதான். ஆனால் அரசாங்கத்திற்குப் பல சிக்கல்கள் இருக்கின்றன. இன்னும் பிரைவேட் பிராக்டிசை அபாலிஷ் செய்துவிட்டால், அந்த நோயாளிகளும் அரசாங்க மருத்துவ மனைகளை நோக்கி அதிகமாக வருகிற ஒரு நிலைமை ஏற்பட்டு விடும். இப்போது மிஷல் கிளாஸ் அங்கேதான் போய்க் கொண்டிருக்கிறார்கள். எனவே அந்த வசதியைக் கெடுத்துவிடக் கூடாது என்ற அளவிலேதான் விட்டிருக்கிறோமே தவிர வேறு ஒன்று மல்ல. ஆனால் மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொல்லி இருக்கிற ஆலோசனைப்படி, மருத்துவர்கள் அதிக அக்கறையை அரசு மருத்துவ மனைகளிலே காட்ட வேண்டுமென்பதை நான் இங்கே வலியுறுத்திச் சொல்லக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

பிற்பகல் 2-10

அதேபோன்று 'Woun Certificate' டுக்கு எவ்வளவு பணம் ஒதுக்கப்பட்டிருக்கிறது என்றெல்லாம் இங்கே தெரிவித்தார்கள். சில இடங்களில் எவ்வளவு பணம் வாங்குவது என்பதுகூட தெரியாமல் இருந்தது. எவ்வளவு பணம் கொடுப்பது என்ற பிரச்சினை எல்லாம் இருந்தது. அதற்கு மட்டுமல்ல, அரசு மருத்துவமனைகளில் எது எதற்கு எவ்வளவு ஃபீஸ் கொடுக்க வேண்டும், எதை ஃபீரியாக கொடுக்க வேண்டுமென்பது பற்றித் தனியாக ஒரு ஆய்வே செய்து, அதற்கான உத்தரவு சமீபத்திலேதான் எல்லோருக்கும் அனுப்பப்பட்டிருக்கிறது என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

1993 மார்ச் 22] [திரு. சு. முத்துசாமி]

கிறேன். இந்த குறைபாடுகள் எல்லாம் இந்தத் துறை தோன்றிய காலத்திலிருந்து இருக்கிறது. இதை, ஒவ்வொன்றாக எடுத்து, நாங்கள் சரி செய்து கொண்டிருக்கிறோம் என்பதை நான் இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

அடுத்து, சூப்பரின்கெண்டன்ட் யாரோ ஒருவர் பொருள் களை எல்லாம் எடுத்துக்கொண்டு போய்விட்டார். வளர்ச்சி மன்றக் கூட்டத்திலே சொன்ன பின்னாலே திருப்பிக் கொண்டு வந்து வைத்துவிட்டார், அவருக்குப் பிரமோஷன் கிடைத்திருக்கிறது என்று சொன்னார். அந்தக் குற்றச்சாட்டை என்னிடத்தில் சொல்லியிருந்தால், அவர் மீது அந்தக் குற்றச்சாட்டு நிரூபிக்கப் பட்டிருந்தால், அவருக்குப் பிரமோஷன் கொடுக்க வேண்டிய அவசியம் வந்திருக்காது. என்னிடத்தில் நீங்கள் சொல்லாமல் விட்டுவிட்டீர்கள். இன்றைக்குத் தான் அதைச் சொல்கிறீர்கள்..

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : திரு. சி. ஞானசேகரன்.

திரு. சி. ஞானசேகரன் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இது குறித்து நான் ஒரு புகாரை அங்கே இருக்கிற ஐயரின் டைரக்டரிடம் கொடுத்தேன். அவரும் அது பற்றி விசாரணை செய்து, மேல்மட்டத்தில் கன்சல்ட் செய்து, நடவடிக்கை எடுப்பதாகச் சொன்னார். அது என்ன வாயிற்று என்று எனக்குத் தெரியாது.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி : தலைவரவர்களே, இதிலே இருக்கிற பிரச்சினை என்னவென்றால் புகார் கொடுத்த அடுத்த நாளே நடவடிக்கை எடுக்கிற அளவுக்கு சட்ட திட்டங்கள் இல்லை அதற்குரிய கால அளவாகத் தேவைப்படுகிறது. 185 நாட்கள் இருந்தால்தான் நாம் பெரிய தண்டனை கொடுக்க முடியும் என்கிற அளவிற்கு சட்ட திட்டங்கள் இருக்கிற காரணத்தால், இதிலே உரிய நடவடிக்கையை நீங்கள் சொல்லிய அடுத்த நாளே எடுக்க முடியாது என்பதை நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். அதைப்போல குடிதண்ணீர் பற்றி எல்லாம் சொன்னார்கள். ஏற்கெனவே அதற்கான பதிலை நான் சொல்லியிருக்கிறேன். மாண்புமிகு உள்ளாட்சித் துறை அமைச்சர் அவர்களோடு இது குறித்துப் பேசி, உரிய நடவடிக்கைகளை நாங்கள் மேற்கொள்வோம் என்பதை நான் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

அடுத்து, மாசுக் கட்டுப்பாடு வாரியம் பற்றி இங்கே எல்லோரும் பேசி இருக்கிறார்கள். இன்றைக்கு ஏறத்தாழ தோல் பதனிடும் தொழிற்சாலைகளுக்கு மட்டும் 12 இடங்களில் காமன் எப்பரபன்ட் டிரீட்மென்ட் பிளான்ட் போட நடவடிக்கை எடுத்திருக்கிறோம், அதைப்போல சாயத் தொழிற்சாலைகளுக்கு 8 இடங்களிலும், உணவு விடுதி மற்றும் தங்கும் விடுதிகளுக்கு

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1993 மார்ச் 22]

ஒரு இடத்திலும் போட நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு, படிப்படியாக அந்த வேலைகள் இப்போது நடந்து கொண்டிருக்கிறது. அதைப்போன்று காவிரி ஆறு மாசுபடுவதிலிருந்து தடுக்க 332 கோடி ரூபாய்க்கு திட்டம் தீட்டி மத்திய அரசுக்கு பரிந்துரை செய்து அனுப்பியிருக்கிறோம். இப்படி பல்வேறு சிறப்பான திட்டங்களை மாசுக் கட்டுப்பாடு வாரியம் செய்து கொண்டிருக்கிறது என்பதை இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

ஹோமியோபதி மற்றும் இந்திய மருத்துவம் பற்றி நான் ஏற்கெனவே தெரிவித்தேன். அதிலே உரிய நடவடிக்கையும், அதற்கு அதிக முக்கியத்துவமும் தர வேண்டுமென்று சொல்லி, ஏற்கெனவே மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அவர்கள் உத்தரவிட்டு, அதற்கான நடவடிக்கைகளை இப்போது தொடர்ந்து எடுத்துக்கொண்டு வருகிறோம் என்பதைத் தெரிவிக்க விரும்புகிறேன்.

புரட்சித் தலைவி மருத்துவ நலத் திட்டத்திலே இன்னும் சிறப்பாகச் செய்ய வேண்டும், மக்களுக்கு இன்னும் அதிகமாகப் பயன்படச் செய்ய வேண்டுமென்று திரு. ஞானசேகரன் அவர்கள் தெரிவித்தார்கள். ஏற்கெனவே அந்தத் திட்டம் மக்களுக்கு சிறப்பாகப் பயன்பட்டு வருகிறது என்பதை இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன். அதிலே ஏறத்தாழ 1,85,400 பேருக்கு தொடர் சிகிச்சை நாள்கள் இப்போது கொடுத்துக் கொண்டிருக்கிறோம் என்பதையும், 51,64,641 பேர் இதிலே பயன் பெற்றிருக்கிறார்கள் என்பதையும் இந்த நேரத்தில் நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். அதனுடைய தொடர்ச்சியாக அவர்கள் குழந்தைகளுக்காகவும், பெண்களுக்காகவும், தனியாக மருத்துவ முகாம்களை நடத்த வேண்டுமென்று உத்தரவிட்டிருக்கிறார்கள். 1,417 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலே அந்த மருத்துவ முகாம்கள் நடத்தப்பட இருக்கிறதென்பதையும், தாலுகா மற்றும் தாலுகா அல்லாத மருத்துவமனைகள் 210 இருக்கின்றன. அந்த 210-லே எது எது தரம் உயர்ந்ததாக இருக்கின்றதோ, அந்த இடங்களில் ரெபரன்ஸ் கேம்பர் நடத்தப்படும் என்பதையும் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். இந்த முகாம் முடிந்தால் பெண்களுக்கும், குழந்தைகளுக்கும் இருக்கிற மருத்துவ வசதி மிகப் பெரிய அளவிலே கிடைக்க வாய்ப்பு இருக்கும் என்பதை இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அடுத்து மிக முக்கியமான 3 திட்டங்களைப் பற்றி இங்கே நான் தெளிவுபடுத்த விரும்புகிறேன். குறிப்பாக தமிழகம் முழுவதும் ஏறத்தாழ ஆயிரம் குழந்தைகள் இருதய நோயால் பாதிக்கப்பட்டு இருப்பதாக நமக்குக் கணக்கு கொடுத்திருக்கிறார்கள். இன்றைக்குக் காலையிலே மாண்புமிகு

1993 மார்ச் : 2]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

முதலமைச்சர் அவர்களிடத்திலே இதைப் பற்றி தெரிவித்த உடனே, அவர்கள் உடனடியாகச் சொன்னார்கள், இதற்கு தனியாக ஒரு சிறப்புத் திட்டத்தை உருவாக்குங்கள், இதற்கு முதலமைச்சர் நிவாரண நிதியிலிருந்து 25 இலட்சம் ரூபாய் உடனடியாக நான் தருகிறேன் என்று தெரிவித்தார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) எனவே, புரட்சித் தலைவி மருத்துவ நலத் திட்டத்தின் கீழ் ஒரு சிறப்புத் திட்டமாக இந்தக் குழந்தைகளுக்கும் அரசாங்கமே பொறுப்பு ஏற்றுக்கொண்டு அறுவைச் சிகிச்சை செய்ய இருக்கிறது என்பதை நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

பிற்பகல் 2-15

தர்மபுரி மாவட்டத்திலே அனைத்திந்திய அண்ணா திராவிட முன்னேற்றக் கழகம் சார்பில் ஒரு முகாம் நடத்தினார்கள். இருதய நோய்க்கென்று தனியாக அந்த முகாம் நடத்தினார்கள். அங்கே ஒரு குழந்தைக்கு அறுவைச் சிகிச்சை செய்தபோது அந்தக் குழந்தையினுடைய பெற்றோர்கள் எவ்வளவு மகிழ்ச்சி அடைந்தார்கள் தெரியுமா? அந்தக் குழந்தை பிழைக்கும் என்று அவர்கள் எதுவில்லை. ஆனால், அனைத்திந்திய அண்ணா திராவிட முன்னேற்றக் கழகம் நடத்திய அந்த முகாம் அந்தக் குழந்தையை காப்பாற்றி அவர்களுக்குத் தந்து இருக்கிறது. இன்றைக்கு அந்த ஆயிரம் குழந்தைகளை நேரடியாக புரட்சித் தலைவி அவர்கள் பொறுப்பேற்றுக் கொண்டு காப்பாற்றி அந்தப் பெற்றோர்களுடைய கையிலே கொடுக்க இருக்கிறார்கள் என்பதை நான் இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி).

அதுபோன்று, இளம்பிள்ளைவாத நோய் வரமால் தடுப்பதற்கு பல்வேறு முயற்சிகளை எடுத்து பல்வேறு நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு இன்றைக்கு இந்தியத் துணைக் கண்டத்திலே நம்முடைய மாநிலம்தான் முன்னிலையிலே இருக்கிறது என்று சொல்கின்ற அளவுக்கு சிறப்பாக அத் திட்டம் நிறைவேற்றப்பட்டு இருக்கிறது. ஆனால், கடந்த காலத்தில் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் என்ற பட்டியலிலே ஏறத்தாழ 1667 பேர் இருக்கிறார்கள். அவர்களுக்கு அறுவைச் சிகிச்சை செய்வது என்பது மிகக் கடினமான காரியமாக, அவர்களுக்கு முடியாத பிரச்சினையாக இருந்துகொண்டு இருக்கிற காரணத்தால், இதைப் பற்றியும் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களிடத்திலே சொல்லப்பட்டது. உடனடியாக அவர்கள் எவ்வளவு செலவாகும் என்று கேட்டார்கள். இதற்கான தொகையை நாங்கள் கணக்கிட்டுச் சொன்ன உடனேயே, 'நான் முதற்கட்டமாக 10 இலட்சம் ரூபாயை இதற்காக தனியாக முதலமைச்சர் நிவாரண நிதி

[திரு. க. முத்துசாமி]

[1993 மார்ச் 22]

யிலிருந்து தருகிறேன்' என்று சொல்லி (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இன்று காலையில் உத்திரவு போட்டு இருக்கிறார்கள். அந்த 1667 பேருக்கு நிச்சயமாக இந்த அரசு பொறுப்பு ஏற்றுக்கொண்டு, அவர்களுக்குத் தேவையான அறுவைச் சிகிச்சையை செய்து கொடுப்பதற்கு வாய்ப்பை ஏற்படுத்தித் தந்து இருக்கிறார்கள். அதற்காக மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுக்கு இந்த நேரத்திலே நான் நன்றி தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதேபோன்று, தொழுநோய் ஒழிப்புப்பற்றி மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள்கூட ஒரு ஆய்வு செய்தார்கள். தம்புசாமி அவர்கள்கூட அதுபற்றி கருத்து சொன்னார்கள். டாக்டர் மணிமேகலை அவர்களும் அதுபற்றி மிக வன்யுறுத்திச் சொல்லி இருக்கிறார்கள். அவர்கள் சொன்னது, தமிழ்நாட்டிலே அதிக அளவிலே இந்த அறிகுறிகள் இருக்கின்றன என்று சொன்னார்கள். கடந்த காலத்திலே இருந்ததையும் அவர்கள் சொன்னார்கள். இப்போது ஆரம்பத்தில் 1000 பேரில் 16 பேருக்குத்தான் இந்த அறிகுறி இருந்தது; தொழுநோயால் பாதிக்கப்பட்டு இருந்தார்கள். தீவிர முயற்சி காரணமாக இன்றைக்கு 1000 பேருக்கு 1.7 என்ற வகையிலேதான்--இரண்டு பேருக்கும் கீழேதான் தொழுநோய் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் இருக்கிறார்கள் என்ற கணக்கை நாம் எடுக்கிற எவ்வுக்கு அந்தத் திட்டம் வெற்றி கரமாக நடந்து இருக்கிறது மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் இரண்டு ஆண்டுக்கால அவகாசத்திலே அந்த 1.7-ம் இராத அளவுக்கு நீங்கள் செய்ய வேண்டும் என்ற உத்திரவை எங்களுக்கு இட்டு இருக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி). நிச்சயமாக அடுத்த இரண்டு ஆண்டுகளிலே அதற்குரிய நடவடிக்கை எடுத்து இந்தத் துறை செய்து காட்டும் என்பதை நான் இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதேபோன்று யானைக்கால் வியாதியைப்பற்றி எல்லாம் ஏற்கெனவே சொல்லியாகிவிட்டது. நிச்சயமாக குமாரதாஸ் அவர்களுக்கு அப்படிப்பட்ட ஒரு நிலை ஏற்படாமல் தடுப்பதற்குரிய நடவடிக்கையை எடுக்கிறோம் என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன். (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : இல்லை, நீங்கள்தான் கவலைப்பட்டீர்கள்; அடுத்த முறை வருகிறபோது யானைக்கால் வியாதியோடு வருவேன் என்று.

டாக்டர் தே. குமாரதாஸ் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, என் மகூ தனிப்பட்ட கவனம் ஹெசத்தி மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர் சொன்ன பதிலுக்கு நன்றி

1993 மார்ச் 22]

[டாக்டர் தே. குமாரதாஸ்]

என்னைப்பற்றி பிரச்சினை இல்லை. மிக முக்கியமான அந்த மாவட்டத்தில் பரவி வரச்சூடிய யானைக்கால் நோயை அழிப்பதற்கு முழு சக்தியையும் இந்த அரசு செலுத்த வேண்டும் என்பதுதான் என்னுடைய வேண்டுகோள். எனவே அதில் அரசு தனிக் கவனம் செலுத்தும்படிக் கேட்டுக் கொள்கிறேன். (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : திரு. தாமரைக்கனி உட்காரவேண்டும்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் சொன்னதைப் போல, அந்த மாவட்டத்திற்கு அல்லது அந்த நோய் எங்கே வந்தாலும், அதற்கு தனிக் கவனம் செலுத்துவதற்கு இந்த அரசு தயாராக இருக்கிறது. இப்போது மணி 2.15 ஆகி விட்டது. உறுப்பினருக்கு வேறு வருத்தங்கள் இருக்கக் கூடாது என்பதற்காகத்தான் சொன்னேனையொழிய, வேறு ஒன்றும் அல்ல. எனவே அதற்குரிய நடவடிக்கையை அரசாங்கம் எடுக்கும் என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதேபோன்று குடும்பக் கட்டுப்பாட்டைப் பொறுத்த வரையில் இந்த அரசு பொறுப்பேற்ற பின்னாலே, இரண்டாவது இடத்தில் இருந்த நம்முடைய மாநிலம் முதல் இடத்திற்கு மீண்டும் வந்து இருக்கிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி). மத்திய அரசுக்கூட பல நேரங்களில் பாராட்டுதல்களைத் தெரிவித்து இருக்கிறது. மேலும், உலக சுகாதார நிறுவனத்திலே இருந்து வந்தவர்கள், மற்றவர்களும் நாம் எடுத்து இருக்கின்ற நடவடிக்கையை எல்லாம் பாராட்டி, மிகச் சிறப்பாக செய்து இருக்கிறோம் என்று பாராட்டுதல்களை அவர்கள் சொல்லி இருக்கிறார்கள். பிறப்பு விகிதம், உதாரணத்திற்கு சிலவற்றைச் சொல்ல வேண்டுமென்று சொன்னால், மத்திய அரசாங்கம் ஒரு இலக்கை நிர்ணயித்து இருக்கிறது. இரண்டாயிரமாவது ஆண்டில் அதாவது 8 ஆண்டுகளுக்கு பின்னால் எப்படி இருக்க வேண்டும் என்று ஒரு இலக்கை அவர்கள் நிர்ணயித்து இருக்கிறார்கள் அதன்படி பிறப்பு விகிதம் இரண்டாயிரம் நூற்றாண்டில் ஆயிரம் பேர் என்ற ஜனத் தொகைக்கு 21 குழந்தைகள்தான் பிறக்க வேண்டும் என்று ஒரு திட்டத்தை அவர்கள் வைத்து இருக்கிறார்கள். இப்போதே நாம் இங்கே அந்த இலக்கை அடைந்து இருக்கிறோம். அதாவது 20.7 என்ற இடத்தை நாம் எட்டிப் பிடித்து விட்டோம் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அதேபோன்று இறப்பு விகிதம்

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1993 மார்ச் 22]

ஆயிரம் பேர் என்ற ஜனத்தொகைக்கு 9 பேராக இருக்க வேண்டுமென்று சொல்லி இருக்கிறார்கள். அதிலேயும் நாம் 8.8 என்ற இடத்திற்கு 8 ஆண்டு காலத்திற்கு முன்னாலேயே வந்து இருக்கிறோம் என்பதை இந்த நேரத்தில் நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

தமிழ்நாட்டிலே குரோத் ரேட் இயற்கையான வளர்ச்சி விகிதம் 1.20 என்ற இடத்திலே இருக்க வேண்டுமென்று அவர்கள் கருதுகிறார்கள். இரண்டாயிரமாவது ஆண்டிலே அந்த விகிதம் இருக்கவேண்டுமென்று கருதுகிறார்கள். அனால் நாம் இப்போதே 1.19 என்ற இடத்திற்கு வந்து இருக்கிறோம். அதைப்போல குழந்தைகள் பிறந்ததிலிருந்து 10 வயதிற்குள்ளே இறந்துவிடுகிற குழந்தைகளுடைய எண்ணிக்கை 2000 ஆண்டிற்குள்ளே, ஆயிரத்திற்கு அறுபதுக்குள்ளே கொண்டு வரவேண்டுமென்று ஒரு திட்டத்தை வைத்திருக்கிறார்கள் இப்போதே 57 என்ற நிலைக்கு கொண்டு வந்திருக்கிறோம்.

பிற்பகல் 2-20

அதைப்போல தாய்மார்கள் டெலிவரியின்போது இறந்து விடுகிறவர்கள் எண்ணிக்கை ஆயிரத்திற்கு இரண்டுக்குள்ளே, வர வேண்டுமென்று சொல்கிறார்கள். இப்போதே நாம் ஏறத்தாழ 1.1 என்ற இடத்திற்கு வந்திருக்கிறோம் என்பதை இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

எனவே குடும்பக் கட்டுப்பாட்டைப் பொறுத்தவரையில் இந்தத் துறையும் இந்தத் துறையில் பணியாற்றுகிற கீழ்மட்டத்திலிருந்து அத்தனைபேரும் மிகச் சிறப்பாக பணியாற்றி இருக்கிறார்கள் என்பதை நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதைப்போல 'I.P.P.—V' இதிலே ஏறத்தாழ சென்னை மாநகராட்சி நகராட்சிகள் நான்கு நகரியங்கள் நான்கு-இந்த இடங்கள் மட்டும் முதலில் இருந்தது. இப்போது புதியதாக இரண்டு மாநகராட்சிகளுக்கும் ஆறு நகராட்சிகளுக்கும் நீட்டப்பட்டது. மேலும் புதியதாக 15 நகராட்சிகளுக்கு இதை நீட்டி சிறப்பாக பணிகளைத் தொடர்ந்து செய்து கொண்டிருக்கிறது என்பதை இந்தநேரத்தில் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அடுத்து வருகிற 3, 4 முக்கியமான பிரச்சினைகளை மட்டும் இங்கே நான் சொல்லி முடிக்க விரும்புகிறேன். சிறப்பு முருந்துவர்கள், ஏற்கனவே நான் கடந்த சட்டமன்றத்திலே

1993 மார்ச் 22]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

இதைப்பற்றி விரிவாகச் சொல்லி இருந்தேன். பல இடங்களில் தியேட்டர் இருக்கும். அதற்குத் தேவையான மருத்துவர்கள் இருக்க மாட்டார்கள். காரணம் உன்னைக்கு இருந்த நடைமுறைகள் அப்படி. அதைப்போன்றே வழிமுறைகள் வைத்துக் கொண்டு இருந்தார்கள். இன்றைக்கு அந்த வழிமுறையை மாற்றி ஒவ்வொரு மருத்துவமனையிலும் என்னென்ன விதமான சிறப்பு மருத்துவர்கள் இருக்க வேண்டுமென்று, என்னென்ன ஸ்பெஷலிஸ்ட் இருக்க வேண்டுமென்று, கணக்கைப் போட்டு அந்தப் பட்டியல் இப்போது தயார் செய்து முடித்து இருக்கிறோம். பட்டியல்படி தான் மருத்துவர்கள் ஆமர்த்தப்பட வேண்டுமென்ற நடவடிக்கையை நாங்கள் எடுத்து இருக்கிறோம். இதிலே எங்களுக்கு இருக்கிற ஒரு சிக்கல் என்னவென்று சொன்னால், ஏற்கனவே இருக்கிற ஸ்பெஷலிஸ்ட்ஸ் கணக்கை எடுத்து, தேவையான ஸ்பெஷலிஸ்ட்ஸ் கணக்கை எடுக்கிற போது 'டாவி, ஆவதில்லை. சில துறைகளில் அதிகமான அளவில் இருக்கிறார்கள். சில துறைகளில் பற்றாக்குறை இருக்கிறது. எனவே, வருகிற காலியிடங்களை கொஞ்சம் கொஞ்சமாக நிரப்புகிறபோது இதிலே பற்றாக்குறை இருக்கிறதோ, அந்த மருத்துவர்களை எடுத்து தான் நிரப்பி அதை சரி செய்ய வேண்டியிருக்கிறது. எனவே நினைத்தவடனே அடுத்த நாளே அதை செய்து விட முடியாது. இந்தத் திட்டத்தை முறையாக நிறைவேற்றினால் நான்கு அல்லது ஐந்து ஆண்டு காலத்தில் மிகத் தெளிவான ஒரு சூழ்நிலையை எல்லா இடத்திலும், எல்லா துறைகளிலும் மருத்துவ வசதி கிடைக்கிற வாய்ப்பை ஏற்படுத்தி விட முடியும் என்ற நம்பிக்கை எங்களுக்கு இருக்கிறது. மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் அதற்கான உத்தரவைப்போட்டு, அதற்கான ஏற்பாட்டை செய்து கொடுத்திருக்கிறார்கள். எனவே, சிறப்பு மருத்துவர்களைப் பொறுத்தவரையில் இப்போதே சொல்ல வேண்டுமென்றாலும் கூட இந்த ஆண்டிற்கு ஏறத்தாழ 300 வேகன்சிஸ் எங்களிடத்தில் இருக்கிறது. அந்த 300-ஐயும் கூட பெண் மருத்துவர்கள் தேவையென்றால் பெண் மருத்துவர்களை மட்டும் எடுக்க வேண்டும். என்ன ஸ்பெஷலிஸ்ட் தேவையோ அந்த ஸ்பெசலிஸ்ட்டை எடுக்க வேண்டுமென்று உத்தரவை நாங்கள் போட்டிருக்கிறோம் என்பதை இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். எனவே, இந்த ஆண்டே ஒரு பாதி பிரச்சினையைச் தீர்த்து விட முடியும் என்ற நம்பிக்கை எங்களுக்கு இருக்கிறது.

அதைப் போல மருத்துவர்கள் இல்லாத இடங்கள் இங்கே சொன்னார்கள். அவர்கள் கேட்கிற இடங்களுக்கு கொடுங்கள் பெற்றோர்களுடன் இருக்கக்கொடுங்கள். கணவன் மனைவியைப் பிரிக்கக் கூடாது. நிச்சயமாக அதிலே எங்களுக்கு சூகுத்து வேறுபாடு இல்லை. ஆனால் பெற்றோர்களோடு

1993 மார்ச் 22]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

இருக்க வேண்டுமென்று நீங்கள் எதிர்பார்த்தால் அது கஷ்டம் காரணம் அவர்கள் மேஜராக இருக்கிறார்கள். பெற்றோர் களோடு இருந்து கொண்டிருந்தால் வருகிற நோயாளிகளை பார்ப்பது சிரமமாக இருக்கும். எனவே, அவர்கள் கேட்கிற இடத்திற்கு கேட்கிற மாவட்டத்திற்கு கொடுக்கிறோம். ஆனால் வீட்டுக்கு பின்னாலே ஒரு மருத்துவமனை இருக்க வேண்டுமென்று கருதுவதுதான் எங்களுக்கு வருத்தமாக இருக்கிறது. அதற்காக ஒரு ஏற்பாட்டைச் செய்திருக்கிறோம். ஒதுக்குப்புறமாக இருக்கிற மருத்துவமனைகளில் மருத்துவர்கள் வந்து சேரவில்லை என்றால், நேரடியாக 'கால் பார்' செய்து அந்த ஊரை சொல்லி அழைத்து, அத்தற்கு யார் யார் மனு போடுகிறார்களோ, அதிலேயிருந்து தகுதியான ஒருவரை எடுத்து அந்த இடத்தில் அமர்த்துவது. ஐந்தாண்டு காலத்திற்கு நிச்சயமாக அங்கு அவர் பணியாற்ற வேண்டுமென்ற உத்த, வாதத்தோடு எடுப்பது என்ற ஏற்பாட்டை நாங்கள் செய்து இருக்கிறோம். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இந்த நடவடிக்கைக்கு மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் எங்களுக்கு உத்தரவைப் போட்டு அந்தப் பணியை இப்போது தொடங்கி இருக்கிறோம் இன்னும் 3 மாத காலத்திற்குள்ளே இந்தப் பிரச்சினை முழுமையாக தீர்க்கப்படும் என்ற நம்பிக்கை எங்களுக்கு இருக்கிறது. எனவே, ட்ரான்ஸ்பரை பொறுத்தவரையில் கொஞ்சம் சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் ரமணி நல்லதம்பி போன்றவர்கள் பொதுமக்களுடைய உணர்வை மதித்து, இந்த ட்ரான்ஸ்பரை பற்றி மறந்து இருப்பது நல்லது என்று இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதைப்போல மருந்து பிரச்சினையை நாம் அடிக்கடி பேசியிருக்கிறோம். ஒவ்வொருமுறையும் இங்கே நான் பதில் சொல்லியிருக்கிறேன். எவ்வளவு மருந்து, எந்த மருத்துவ மனைக்கு தேவை என்ற ஒரு கணக்கே கூட இல்லாமல் தான், ஒட்டுமொத்தமாக ஏதோ நடந்து கொண்டிருந்தது என்பதை இந்த நேரத்தில் தெரிவிப்பது என்னுடைய கடமையென்று கருதுகிறேன். நாங்கள் வந்த பின்னாலே ஒவ்வொரு மருத்துவ மனைக்கும் என்னென்ன மருந்து தேவை என்று கணக்கெடுத்து லிஸ்ட் போட்டிருக்கிறோம். டாக்டர்களைத்தான் ஒரு குழுவாக அமைத்து அவர்கள்தான் அதை தந்து இருக்கிறார்கள். அதைப்போல மருந்து வழங்குகிற முறையில் ஏகப்பட்ட சிக்கல்கள். நம்முடைய தம்புசாமி அவர்கள் கூடச் சொன்னார்கள். நீங்கள் அரசாங்கத்துக்கு சொந்தமான நிறுவனங்களில் வாங்கலாம் என்று சொன்னார்கள். அரசாங்கத்துக்குச் சொந்தமான நிறுவனங்களில் போட்ட போதுதான் அங்கே பிரச்சினை ஏற்பட்டு, 'லாக் அபுட்' ஆகி, அவர்கள் மருந்து கொடுக்காமல் பிரச்சினை ஏற்பட்டது.

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1993 மார்ச் 22]

பிற்பகல் 2-25.

எனவே, இப்போது நாங்கள் என்ன செய்திருக்கிறோம், டெண்டர் போடுகிறோம். தரம் இல்லாத மருந்தை வாங்குவதற்காக அல்ல. தரத்தை கணக்கிட அதற்கான அதிகாரிகள் இருக்கிறார்கள். தரம் சரியானதாக இருக்கிறதா என்பதைப் பார்த்துத்தான் செய்கிறோம். எனவே, போட்டி எல்லோருக்கும் இருந்தால்தான் அரசாங்கத்திற்கு முறையாக அது நல்லதாக அமையும் என்று நாங்கள் கருதுகிறோம். ஆனால் இப்போதும் ஸ்மால் ஸ்கேல் இன்டஸ்ட்ரிஜுக்குத் தனியாகக் கொடுக்கிறோம். ஜாயின்ட் செக்டாரும் இதில் பங்கு பெறுகிறார்கள். அரசுத் துறையும் பங்கு பெறுகிறது. எனவே, அரசாங்கம் இதிலே உரிய நடவடிக்கையை மேற்கொண்டு இருக்கிறது என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மருந்தை வாங்கிய பின்னாலே, இதை டிஸ்ட்ரிபியூட் செய்வதிலே மிகப் பெரிய சிக்கல். எங்கே கொண்டு போய் கொடுப்பது? அங்கே கொடுத்த மருந்து காலாவதியாகிவிட்டால், அந்த டேட் எக்ஸ்பயிரி ஆகிவிட்டால், அதைத் திருப்பி வந்து கொடுக்கிறார்களா என்று சொன்னால், இல்லை. தவறு நடந்துவிட்டதை மறைப்பதற்காக எழுதி கிழித்து எறிந்து விடுகிறார்கள். எங்கேயோ தூக்கி வெளியிலே போட்டு விடு ஓடார்கள். இதையெல்லாம் தடுப்பதற்காகத்தான் மொத்தமாக கிரு நடவடிக்கையை நாங்கள் இப்போது எடுத்து இருக்கிறோம்.

அதே போன்று கருவிகள், பணம் ஒதுக்கப்படுகிறது. அந்தக் கருவிகள் வாங்கப்படாமல், பணம் சில நேரத்திலே திருப்பிக் கொடுக்கப்படுகிறது. வாங்கிய கருவிகள் ஒழுங்காக பயன்படுத்தப்படாமல் வைக்கப்படுகின்றன. இவைகளை எல்லாம் ஒட்டு மொத்தமாக தீர்ப்பதற்கு இப்போது நடவடிக்கையை நாங்கள் எடுத்திருக்கிறோம். இதற்குக் காரணம் அதிகாரிகள் என்று நாம் குறை சொல்லிவிட முடியாது, காரணம் ஒரே அதிகாரியிடத்திலே பலவிதமான வேலைகளை நாம் ஒப்படைக்கிறோம். மருந்துகளை வாங்குவதற்கு டிஸ்ட்ரிபியூட் செய்வதற்கு கால அவகாசம் அவர்களுக்குப் போதவில்லை. எனவே, இதில் அவர்கள் கவனம் செலுத்த முடியவில்லை. எனவேதான் சிக்கல். ஒவ்வொரு ஆண்டும் இதுதான் பிரச்சினையாக வந்து கொண்டிருந்தது. இப்போது அதற்காக ஒரு தனி கழகத்தை நாங்கள் ஏற்படுத்துகிறோம். இந்தக் கார்ப்பரேசனை அமைக்கிறோம். இந்தக் கார்ப்பரேசனின் தலைமையகம் சென்னையாக இருக்கும். ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலேயும், அதற்காக தனியாக இடம் ஒதுக்கி கிளைக் கழகம் அமைக்கின்றோம்.

1993 மார்ச் 22] [திரு. சு. முத்துசாமி]

ஏறத்தாழ இரண்டு அல்லது 3 ஏக்கர் பரப்பளவிலே, அதற்கு தேவையான கட்டிட வசதி, எல்லா வகையான வசதிகளுடன் குடோன் வசதி எல்லாம் அங்கே அமைக்க இருக்கிறோம். அப்படி அமைத்து வடுவோமானால், நிச்சயமாக இந்தப் பிரச்சினை தீர்க்கப்படும்.

அதேபோல் பழுதான கருவிகளைப் பழுதுபார்ப்பதற்காக அங்கே சிறிய ஓர்க் ஷாப் அமைக்கப்பட இருக்கிறது என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி). அவர்களுடைய வேலை இங்கே இருக்கின்ற மெயின் கார்ப்பரேசனுடைய தலைமையகம் மருந்துகளை வாங்கி, அந்தந்த மாவட்டத் தலைமையிடங்களுக்கு அனுப்பிவிடும். அவர்கள் ஒவ்வொரு மருத்துவமனையாகச் சென்று, என்ன மருந்து தேவை, அனுப்பியதில் எவ்வளவு செலவழிக்கப்பட்டு இருக்கிறது, என்ன மருந்து திரும்ப வர வேண்டியதிருக்கிறது என்பதை எல்லாம் கணக்குப் பார்த்து அவர்கள் கொடுக்க இருக்கிறார்கள். எனவே, அப்படி வருகிறபோது, நிச்சயமாக இந்தப் பிரச்சினை நூற்றுக் நூறு தீர்க்கப்படும் என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலேயும் இந்த அமைப்பை ஏற்படுத்துவதற்காக ஏறத்தாழ 30, 40 லட்சம் ரூபாய் செலவாகும் என்று கணக்கு கொடுத்திருக்கிறார்கள். அரசாங்கத்திற்கு இருக்கிற நிதிப் பிரச்சினையிலே அரசாங்கத்தை இப்போது அணுகினால், நிச்சயமாக பிரச்சினை. எனவேதான், வெளிநாட்டு நிறுவனங்கள் சிலவற்றோடு நாங்கள் பேசியிருக்கிறோம். அவர்கள் இதற்காக தேவையான பணத்தை ஒதுக்குவதற்கான வாய்ப்புகள் இருக்கின்றன என்று சொல்லியிருக்கிறார்கள். நிச்சயமாக இதிலே வெற்றி பெறுவோம் என்று கருதுகிறேன். எனவே அப்படி வெற்றி பெற்றால், இந்தக் கார்ப்பரேசன் அமைக்கப்படுமானால், நீங்கள் சொல்கிற அத்தனை பிரச்சினைகளும் முழுமையாகத் தீர்க்கப்பட்டுவிடும். மருத்துவர்கள் முழுமையாக மருத்துவப் பணியைச் செய்வதற்கு அனுமதித்துவிட்டு, இதைப்போன்ற பணிகளை வேறு ஒரு நபரிடத்திலே கொடுப்பதற்கான வாய்ப்பு ஏற்படும் என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதேபோன்று டாக்டர் ஜெய்சன் ஜேக்கப் அவர்கள் பேசுகின்றபோது, பி.ஜியிலே, மேல் படிப்பிற்காக மருத்துவர்களைத் தேர்ந்தெடுப்பதிலே என்ன நடவடிக்கை எடுத்திருக்கிறோம் என்பதைப் பற்றி அவர்கள் தெரிவித்தார்கள். இதற்கு முன்னாலேயே கடந்த 2 ஆண்டு காலத்திலே எந்தத் தவறும் நடந்துவிடவில்லை. சிறப்பாகத்தான் நடந்திருக்கிறது. சில தவறுகள் நடந்ததாக யாரோ சொன்னபோது, நாங்கள் விசாரித்தபோது கூட எந்தத் தவறும் எங்கேயும் நடக்கவில்லை.

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1993 மார்ச் 22]

ஆனால் சில சந்தேகங்கள் இருந்தன. இது நடக்குமோ என்ற சந்தேகம். இல்லை என்று நிரூபிப்பதற்கு போதிய ஆதாரங்கள் இல்லாமல் இருந்தன. இப்போது நாங்கள் இதைத் தடுத்து இருக்கிறோம். சந்தேகம் கூட வராத அளவிற்கு ஏற்பாடு செய்திருக்கிறோம். சென்னையிலே ஒரே இடத்திலே அந்த எக்ஸாமினேஷன் நடக்கவேண்டும், ஒரே நாளிலே நடக்க வேண்டும், இரண்டு எக்ஸாமாக வைக்க வேண்டும். காலையிலே ஒன்று. மாலையிலே ஒன்று. ஒவ்வொரு கொஸ்டியன் பேப்பரிலேயும் 150 கேள்விகள் இருக்கும். அப்படிப் போட்டு 4 கேள்வித் தாட்களைத் தயாரிக்கிறோம். அப்படித் தயாரித்து, அந்த தாட்கள் எக்ஸாமினேஷன் ஹாலிலே ஒரு மணி நேரத் திற்கு முன்னாலேதான் சீட்டுக் குழுக்கிப் போட்டு, எந்தக் கேள்வித்தாள் வினியோகிக்கப்படவேண்டும் என்று முடிவை அங்கே எடுக்கிறோம். எனவே, கேள்வித்தாள்கள் அவுட் ஆகிவிட்டது என்று பிரச்சினைக்கு இடம் இல்லாத வகையில் இந்த அரசாங்கம் செய்திருக்கிறது என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் ரெிதவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதே போன்று அவர்கள் எழுதிய பின்னாலே, டாட்டா சென்ட்ரலுக்குப் போய் பேப்பர் திருத்தப்படுகிறதேபோது, ஏதோ தவறு நடந்து கொண்டு இருக்கிறது என்று சொல்லிக் கொண்டிருந்தார்கள். அது உண்மை அல்ல. இருந்தாலும், இந்தச் சந்தேகம்கூடக் கூடாது என்பதற்காக, ஏறத்தாழ 6 ஆயிரம் பேர்கள் பரீட்சை எழுதியிருக்கிறார்கள். இந்த 6 ஆயிரம் பேர்கள் பரீட்சை எழுதி முடித்தவுடனே எல்லா ஜெராக்ஸ் மெஷன்களையும் அங்கே கொண்டு போய் வைத்து, எல்லாவற்றிற்கும் ஜெராக்ஸ் எடுத்து, அங்கே இருக்கின்ற 50 அதிகாரிகள் முன்னாலே அதை சீல் வைத்து, அங்கே ஒரு அறையிலே போட்டு சீல் வைத்து இருக்கிறோம். அந்த ஒரிஜினல் பேப்பர் திருத்துவதற்குப் போய் இருக்கிறது. திருத்தி அங்கே வருகிறபோது, 775 பேர்களுக்கு இடம் கிடைக்கப் போகிறது. இந்த 775 பேர்களுடைய ஜெராக்ஸ் சீட்டை மட்டும் எடுத்து ஒப்பிட்டுப் பார்த்தால், அங்கே தவறு நடந்திருக்கிறதா இல்லையா என்பதை நம்மாலே கண்டுபிடித்துவிடமுடியும். எனவே, அப்படிப்பட்ட ஒரு ருமரையும் நிறுத்த வேண்டும் என்பதற்காக இந்த நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு இருக்கிறது. இதற்கெல்லாம் காரணம்—மருத்துவர்கள் பொதுமக்களுக்கு நல்ல சிகிச்சை கொடுக்கிறபோது, அதற்குத் தகுதியானவர்கள் அந்த இடத்திற்கு வரவேண்டும் என்பதற்காகத்தான் இந்த நடவடிக்கையை நாங்கள் எடுத்து இருக்கிறோம் என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

அதே போன்று அந்த எக்ஸாம் ஹாலிலே கூட மருத்துவர்களும் கண்காணிப்பிற்காகப் போகவில்லை. மருத்துவர்கள் அல்லாத மற்ற துறைகளிலே இருக்கின்ற பேராசிரியர்கள் தான் அந்த இடத்திற்குப் போனார்கள் என்பதை நான்

1993 மார்ச் 22] [திரு. சு. முத்துசாமி]

இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். எனவே இதிலே எந்த சங்கடமும் வர முடியாத அளவிற்கு அதில் யாராவது ஏதாவது சொல்ல வேண்டுமென்று நினைத்தால்கூட சொல்ல முடியாத அளவிற்கு நடவடிக்கைகளை எடுத்திருக்கிறோம் என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

பிற்பகல் 2-30

அதேபோன்று செவிலியர்கள். நான் இந்த 1½ ஆண்டுக் காலத்திலே பார்த்ததைப் பொறுத்தவரையில் ஒரு மருத்துவ மனையிலே 62 செவிலியர்கள் இருக்கிறார்கள். அங்கே ஆபரேஷன் தியேட்டருக்கு டிரெயின் ஆனவர்கள் எவ்வளவு பேர் என்று பார்த்தால் 3 பேர்தான். எனவே பல நேரங்களிலே நல்ல செவிலியர்கள் இல்லாமல் திண்டாட்டம் ஏற்படுகின்றது. அதே போன்று சில தனித் துறைகளிலே, சிறப்புத் துறையிலே பயிற்சி பெற்றவர்கள் இல்லை. எனவே அதற்காக ஒரு புதிய திட்டத்திற்கு ஏற்பாடு செய்ய வேண்டுமென்று சொல்லி மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் இரண்டு தினங்களுக்கு முன்னாலே எங்களுக்கு ஒரு உத்தரவு போட்டிருக்கிறார்கள். அதன்படி செவிலியர்கள் அத்தனை பேருக்கும் ஏற்கெனவே மருத்துவ மனைகளில் இருப்பவர்களுக்கும் சிறப்புப் பயிற்சி தொடர்ந்து கொடுக்கப்பட வேண்டும் இனிமேல் புதியதாக எடுக்கக்கூடியவர்களுக்கும் அந்தச்சிறப்புப் பயிற்சியைக்கொடுத்துத் தான் மருத்துவ மனையிலே சேர்க்க வேண்டும். அந்த சிறப்புப் பயிற்சி அவர்களுக்கும் கிடைக்க வேண்டுமென்ற ஏற்பாட்டினை செய்திருக்கிறோம் என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

அதே போன்று ஹாஸ்பிடல் ஓர்கர்ஸ் டிரெயினிங். இதிலேயும் பல சிக்கல்கள் இருந்தது. பழக்கமே இல்லாதவர்கள் வந்து அங்கே திண்டாடுகின்ற நிலைமை இருந்தது. அதற்காக அரசு மருத்துவ மனைகளிலே ஒரு கோர்ஸே ஆரம்பித்து அவர்களுக்கும் டிரெயினிங் கொடுத்து, அதிலே பயிற்சி பெற்றவர்களை எடுப்பது என்ற முடிவை இந்த அரசு எடுத்திருக்கிறது என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதேபோன்று மாண்புமிகு ஜெய்சன் ஜேக்கப் அவர்கள் சொன்னதைப்போல், தனியார் மருத்துவ மனைகளைப் பொறுத்து அவர்களுடைய செயல்பாடு எப்படியிருக்க வேண்டுமென்பதைப் பற்றித் தனியாக ஒரு ஆய்வு செய்து, அதில் கிரேட் எல்லாம் பிரிப்பதற்கான நடவடிக்கை எடுக்கலாம் என்று தெரிவிக்கின்றபோது ரமணி நல்லதம்பி அவர்கள் சொன்னதைப்

[திரு. சு. முத்துசாமி] [1993 மார்ச் 22]

போன்று, அவர்களுக்கும் கூட, பயிற்சி பெற்ற பாரா-மெடிக்கல் ஸ்டாப் இதுவரை கிடைக்காத நிலை இருந்தது. இப்போது பரவலாக அது கிடைக்கின்ற நிலையை இந்த அரசு ஏற்படுத்தியிருக்கிறது என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

பல்வேறு கருத்துக்களை இங்கே எல்லோரும் சொல்லியிருக்கிறீர்கள். பல வெட்டுத் தீர்மானங்களை எல்லாம் கொடுத்திருக்கிறீர்கள். அத்தனையும் குறிப்பேட்டில் நாங்கள் வைத்திருக்கிறோம். உரிய நடவடிக்கை மேற்கொள்வோம் என்பதை நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். புரட்சித் தலைவி அவர்கள் எங்களுக்கு சமீபத்திலே 2, 3 நாட்களுக்குள்ளே இட்டு இருக்கிற ஒரு உத்தரவு இந்தத் துறையிலே ஒரு மாபெரும் மறுமலர்ச்சி ஏற்படுத்தக் கூடியதாக அமையும் என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். என்னுடைய பதிலுரையிலே அனேகமாக எல்லா உறுப்பினர்களுக்கும் பதில் கிடைத்திருக்கும் என்ற நம்பிக்கை எனக்கு இருக்கிறது. அப்படி கிடைக்காமல் இருந்தால் அந்தக் குறிப்பேட்டைப் பார்த்து நான் நடவடிக்கை எடுக்கிறேன் என்று சொல்லி, மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் கொடுத்திருக்கின்ற வெட்டுத் தீர்மானங்களை அருள்கூர்ந்து திரும்பப் பெற்றுக்கொண்டு, இதை நிறைவேற்றித் தரவேண்டுமென்று கேட்டு, விடை பெறுகிறேன், நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : விவாதம் முடிவுற்றது. இப்போது வாக்கெடுப்பு.

(அ) கோரிக்கை எண் 18—மருத்துவம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : மானியக் கோரிக்கை எண் 18, மருத்துவம், வெட்டுத் தீர்மானங்கள் வலியுறுத்தப்படுகின்றனவா என்று அறிய விரும்புகிறேன். திரு. ஆர். சிங்காரம்.

திரு. ஆர். சிங்காரம் : இல்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : திரு ஆர். சிங்காரம் அவர்களுடைய வெட்டுத் தீர்மானம் பேரவையின் அனுமதியுடன் திரும்பப் பெறப்படுகிறது.

டாக்டர் தே. குமாரதாஸ் : தன்னுடைய வெட்டுத் தீர்மானத்தை வலியுறுத்த விரும்புகிறாரா என அறிய விரும்புகிறேன்.

1993 மார்ச் 22]

டாக்டர் தே. குமாரதாஸ் : இல்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : டாக்டர் தே. குமாரதாஸ் அவர்களுடைய வெட்டுத் தீர்மானம் பேரவையின் அனுமதியுடன் திரும்பப் பெறப்படுகிறது.

“மருத்துவம் பற்றிய 18-ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் ரூ. 333,77,02,000-க்கு மேற்படாத தொகை அரசுக்கு வழங்கப்பெறவேண்டும்”

என்னும் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களின் தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்படுகிறது.

ஏற்போர் ‘ஆம்’ என்க. (ஆம்)

மறுப்போர் ‘இல்லை’ என்க. (இல்லை)

ஏற்போரே அதிகம் என்று கருதுகிறேன்.

ஏற்போரே அதிகம். தீர்மானம் நிறைவேறியது.

அரசுக்குக் கோரிய தொகை வழங்கப்பெறுகிறது.

(ஆ) கோரிக்கை எண் 19—பொதுச் சுகாதாரம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : மானியக் கோரிக்கை எண் 19. பொதுச் சுகாதாரம். வெட்டுத் தீர்மானங்கள் வலியுறுத்தப்படுகின்றனவா என்று அறிய விரும்புகிறேன். டாக்டர் தே. குமாரதாஸ்.

டாக்டர் தே. குமாரதாஸ் : இல்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : டாக்டர் தே. குமாரதாஸ் அவர்களுடைய வெட்டுத் தீர்மானம் பேரவையின் அனுமதியுடன் திரும்பப் பெறப்படுகிறது.

திரு. வி. கே. லட்சுமணன், இருக்கையில் இல்லை.

[பேரவைத் தலைவர்] [1993 மார்ச் 22]

திரு. வி. கே. லட்சுமணன் அவர்களுடைய வெட்டுத் தீர்மானம் பேரவையின் அனுமதியுடன் திரும்பப் பெறப் பட்டதாகக் கருதப்படுகிறது.

“பொதுச் சுகாதாரம் பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் ரூ. 223,93,44,000-க்கு மேற்படாத தொகை அரசுக்கு வழங்கப்பெற வேண்டும்.”

என்னும் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களின் தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்படுகிறது.

ஏற்போர் ‘ஆம்’ என்க. (ஆம்)

மறுப்போர் ‘இல்லை’ என்க. (இல்லை)

ஏற்போரே அதிகம் என்று கருதுகிறேன்.

ஏற்போரே அதிகம். தீர்மானம் நிறைவேறியது.

அரசுக்குக் கோரிய தொகை வழங்கப்பெறுகிறது.

பேரவையின் இன்றைய நிகழ்ச்சிகள் இத்துடன் முடிவற்றன. பேரவை மீண்டும் நாளை (23—3—1993) காலை 10-00 மணிக்குக் கூடும். வணக்கம்.

பின்னர் பேரவை பிற்பகல் 2.34 மணிக்கு ஒத்திவைக்கப் பெற்றது.

7. பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்ற ஏடுகள்.

அ. சட்டப்படிக்கான விதிகளும், ஆணைகளும்.

125, வேலூர், திருவாளர்கள், தமிழ்நாடு வெடி மருந்துகள் தொழிற்சாலை நிறுவனத்தினரால் ஆக்கப்பெற்ற பொருட்களை விற்பதற்கும் கச்சாப் பொருட்களை வாங்குவதற்கும் உண்டான வரிகளைச் செலுத்துவதிலிருந்து விலக்களித்தல் குறித்து வணிக வரிகள் மற்றும் சமய அறக் கட்டளைகள் துறையின் 2—5—1988 ஆம் நாளிட்ட 679 ஆம் எண் அரசாணையில் வெளியிடப்பட்ட அறிவிக்கை [1959 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு பொது விற்பனை வரிச் சட்டத்தின் [தமிழ்நாடு சட்டம் 1/1959(53) (5)] பிரிவின்கீழ் பேரவை முன் வைக்கப் பெற்றது].